

# 履歴書

年 月 日現在 ※西暦で記入

フリガナ			生年月日	性別
氏名	(印)		年 月 日 (満 歳)	男・女
フリガナ				
現住所	〒			
携帯電話		自宅電話		
E-mail				
フリガナ				
緊急連絡先	〒 (電話)			
扶養家族 (配偶者除く)	有( 人)・無	配偶者	有・無	配偶者の 扶養義務
				有・無

写真貼付

1. 縦 40mm×横 30mm
2. 最近 3ヶ月以内に撮影したもの
3. 正面、胸から上

就学	西暦	月	高校からの学歴 (学校名・学部・学科等)	
	年 月	卒業・中退		
年 月	入学			
年 月	卒業・中退・卒業見込			
年 月	入学			
年 月	卒業・中退・卒業見込			
年 月	入学			
年 月	卒業・中退・卒業見込			

これまでの職歴を記載

職歴	職歴期間	勤務先	勤務先住所	雇用形態 (該当に○)	就業状況 (該当に○)	勤務時間	業務内容 (資格)
	年 月 日～ 年 月 日				正社員 正社員以外	退職 退職見込	1日 時間 1週 時間
年 月 日～ 年 月 日				正社員 正社員以外	退職 退職見込	1日 時間 1週 時間	
年 月 日～ 年 月 日				正社員 正社員以外	退職 退職見込	1日 時間 1週 時間	
年 月 日～ 年 月 日				正社員 正社員以外	退職 退職見込	1日 時間 1週 時間	
年 月 日～ 年 月 日				正社員 正社員以外	退職 退職見込	1日 時間 1週 時間	

免許取得状況		左記以外の免許・資格 ※自動車運転免許は除く	
看護師免許	年 月 取得・取得見込	年 月 取得・取得見込	
保健師免許	年 月 取得・取得見込	年 月 取得・取得見込	
助産師免許	年 月 取得・取得見込	年 月 取得・取得見込	

配属病院及び入寮の希望 (必ず第二希望まで選択、重複不可・入寮希望については記入時の希望で構いません)	
第1希望： 本院 ・ 葛飾 ・ 第三 ・ 柏 / 入寮希望： 有 ・ 無	
第2希望： 本院 ・ 葛飾 ・ 第三 ・ 柏 / 入寮希望： 有 ・ 無	
関心の高い分野や将来深めたい領域 (該当に○、複数回答可)	
①クリティカル(救急・ICU・CCU・SCU・NICU・PICU・GCU)    ②手術看護    ③精神看護    ④小児看護    ⑤周産期看護 ⑥成人・老年(内科系)    ⑦成人・老年(外科系)    ⑧その他 ( )	
他病院併願 (該当に○)	進学併願 (該当に○)
有 ・ 無 ※有の場合は下記も記入 【第1希望：慈恵医大・併願病院 ( )】	有 ・ 無 ※有の場合は下記も記入 【保健師養成校・助産師養成校・養護教諭養成校 4年制看護大学編入・その他 ( )】

看護師・助産師を目指した理由	本学志望理由

自己評価	
【優れている点】	【課題としている点】
趣味・特技	健康状態

学位授与機構への学士申請 (短期大学・専門学校卒業後に助産師等専攻科に進学した方のみ回答)	申込試験
学位授与機構への申請を <ul style="list-style-type: none"> <li>・既に申請した</li> <li>・これから申請する予定</li> <li>・申請する予定はない</li> </ul>	試験日： 年 月 日 会 場：①東京 (本院会場) ②全国主要都市会場 (開催地： )