

履歴書

2023年 4月 10日現在 ※西暦で記入

フリガナ	ジケイ ハナコ	生年月日	性別
氏名	慈恵 花子	1988年 10月 1日 (満 34歳)	男 <input checked="" type="radio"/> 女
フリガナ	トウキョウト ミナトク ニシシンバシ		
現住所	〒321-7654 福岡県博多市博多区△△-□□		
携帯電話	090-1234-5678	自宅電話	03-1234-5678
E-mail	jikei-hanako@gmail.com		
フリガナ	トウキョウト コマエシ		
緊急連絡先	〒123-4567 東京都狛江市〇〇-△△-□□ (電話) 04-1234-5678		
扶養家族 (配偶者除く)	<input checked="" type="radio"/> 有(2人) ・ <input type="radio"/> 無	配偶者	<input type="radio"/> 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
		配偶者の 扶養義務	<input type="radio"/> 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無

写真貼付

- 縦40mm×横30mm
- 最近3ヶ月以内に撮影したもの
- 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)	
	2007年	3月	<input checked="" type="radio"/> 卒業・中退	〇〇県立〇〇高等学校 普通科
	2007年	4月	入学	〇〇大学 法学部 法律学科
	2011年	3月	<input checked="" type="radio"/> 卒業・中退・卒業見込	〇〇大学 法学部 法律学科
	2012年	4月	入学	〇〇看護専門学校
	2015年	3月	<input checked="" type="radio"/> 卒業・中退・卒業見込	〇〇看護専門学校
	年	月	入学	
年	月	卒業・中退・		

経歴の古いものから順に記載

1日の労働時間は最大8時間です。
週の労働時間は「1日の労働時間×勤務日数」で算出してください。

これまでの職歴を記載

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)
2011年 4月 1日～ 2012年 3月 31日	〇〇大学附属 △△病院	東京都港区〇〇-△	<input checked="" type="radio"/> 正社員 正社員以外	<input checked="" type="radio"/> 退職 退職見込	1日 8時間 1週 40時間	医療事務
2015年 4月 1日～ 2018年 3月31日	〇〇クリニック	東京都調布市〇-△	<input checked="" type="radio"/> 正社員 正社員以外	<input checked="" type="radio"/> 退職 退職見込	1日 6時間 1週 30時間	看護師
2018年 4月 1日～ 2023年 9月30日	△△総合病院	福岡県博多市△-△	<input checked="" type="radio"/> 正社員 正社員以外	退職 <input checked="" type="radio"/> 退職見込	1日 7.5時間 1週 37.5時間	看護師
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	2014年 3月 取得・取得見込	認知症看護認定看護師	2021年 6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 (希望順位について下記より番号を選択し記入してください。①が1カ所はカッコ内に○を記入のこと)

※必ず第3希望まで記入してください

第1希望	①	第2希望	②	第3希望	⑦
------	---	------	---	------	---

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・**無**
 ※有の場合は下記も記入
 併願病院名 ()
 第1希望が 慈恵医大・併願病院 (いずれかに○) 【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**

記載してください / 記載してください

自己評価

【優れている点】 / 【課題としている点】
 記載してください / 記載してください

趣味・特技 **健康状態**

記載してください / 記載してください

申込試験日 **勤務開始日 (既卒者・経験者のみ)**

試験日: 2023年 4月 22日 / 2023年10月1日より希望する場合は