

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			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

- 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)	
	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 (優先順位について下記より3つ選択し、番号を記入してください。①クリティカルはカッコ内から選択し記入)

1	2	3
---	---	---

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 併願病院名 () 第1希望が 慈恵医大 ・ 併願病院 (いずれかに○)	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

(参考情報)

■就職活動イベントへの参加の有無を記入してください *○印を記入

1. 就職説明会への参加

() 慈恵4病院合同オンライン就職説明会

() 慈恵4病院夏季オープンホスピタル(旧インターシップ) [参加病院名:]

() 慈恵4病院冬季オープンホスピタル () [参加病院名:]

() 企業主催 [企業名: 日付:] () 学校主催

*複数参加した場合 [企業名: 日付:]

[企業名: 日付:]

記入注意事項 西暦で記入、手書きで記入、A3見開きで提出

東京慈恵会医科大学様式