

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

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 ・ 西部 ・ 柏 / 入寮希望： 有 ・ 無

第2希望： 本院 ・ 葛飾 ・ 西部 ・ 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 [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：]