

履歴書

2026 年 4 月 1 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	2004 年 10 月 1 日 (満 21 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	〒111-2222 東京都港区西新橋〇〇-△△-□□		
携帯電話	090-1234-5678	自宅電話	03-1234-5678
E-mail	jikei-hanako@gmail.com		
フリガナ	チバケン カシワシ 〇〇ク		
緊急連絡先	〒123-4567 千葉県柏市〇〇区〇〇-△△-□□ (電話) 04-1234-5678		
扶養家族 (配偶者除く)	有(人) ・ <input checked="" type="radio"/> 無	配偶者	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
		配偶者の 扶養義務	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)	
	年	月	<input checked="" type="radio"/> 卒業 中退	〇〇県立〇〇高等学校 普通科
	年	月	入学	〇〇大学 看護学部 看護学科
	年	月	卒業・中退 <input checked="" type="radio"/> 卒業見込	〇〇大学 看護学部 看護学科
	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	2027 年	3 月	取得 <input checked="" type="radio"/> 取得見込	年	月	取得・取得見込
保健師免許	2027 年	3 月	取得 <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> ①	2	<input type="radio"/> ②	3	<input type="radio"/> 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○）

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○）

進学併願
（該当に○）

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
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】

記載してください

【課題としている点】

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

(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： 本院]
☐ 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：]