履　　歴　　書

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな 氏　　名	ここに写真を 貼って下さい
生年月日 昭和・平成　　年　　月　　日生 （満　　才）	
ふりがな 現住所 〒 e-mail（携帯可）：	電話 携帯
ふりがな 連絡先 〒　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ） 方	電話 （　　方呼出）

年(和暦)	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年	月	免許・資格（看護師・助産師・保健師等の取得見込も記載すること）
健康状況		□全く健康　□やや不健康　□不健康
趣味・特技		
スポーツ		
好きな科目		
志望の動機		
白衣のサイズ		LL　・　L　・　M　・　S　・　SS