

# 履 歴 書

応募職種：

看護部非常勤用

写 真  
貼 付

年 月 日現在

ふりがな		性別
氏 名		
Name <small>(日本人はヘボン式で)</small>	<small>(例: Yachiyo, Taro)</small>	
生 年 月 日	西 暦 年 月 日	(満 才)

ふりがな		自宅電話 ( )
現 住 所	〒	—
		携帯電話 — —
e-Mail	@	
ふりがな		電話番号
連絡先	〒	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

年 (西暦)	月	学 歴 (高校卒業から記入、卒業見込みも記入)
入 卒	年 月	
入 卒	年 月	
入 卒	年 月	
入 卒	年 月	

年 (西暦)	月	職 歴 (退職見込みも記入)
自 至	年 月	
自 至	年 月	
自 至	年 月	
自 至	年 月	
自 至	年 月	
自 至	年 月	
自 至	年 月	

賞 罰

年	月	
年	月	
年	月	

記入上の注意

※印のところは該当するものを○で囲む

年(西暦)	月	日	免 許 ・ 資 格

勤務可能曜日・時間			
月	:	~	:
火	:	~	:
水	:	~	:
木	:	~	:
金	:	~	:
土	:	~	:
日	:	~	:
祝	:	~	:
働き方の希望	※ あ り (週 日/週合計 時間) ・ な し (働き方の制限無し)		
被扶養者年収制限希望	※ 有 ・ 無	勤務開始可能日	西暦 年 月 日
健康状態	自分の特徴・性格		
応募の動機・自己PR・その他			
通勤方法	※ 公共交通機関 車 自転車 徒歩		
通勤時間(入職時想定)	配偶者	配偶者の扶養義務	扶養人数(配偶者除く)
約 時間 分	※ 有 無	※ 有 無	人