

熊本赤十字病院 看護師・助産師（経験者採用）応募用履歴書

		令和 年 月 日現在	写真貼付 申込前3ヶ月以内に 撮影されたもの 大きさ タテ4cm ヨコ3.5cm
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳） 男・女		
ふりがな			
現住所	〒 - 電話（ ） 携帯 - -		
E-mail ※記入必須			
ふりがな			
本人不在時の 連絡先	〒 - 電話（ ） 携帯 - - 続柄（ ） 氏名（ ）		
学 歴	年 月入学 年 月卒業		
	年 月入学 年 月卒業		
	年 月入学 年 月卒業		
職 歴	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
資格・免許 (取得見込み含む)	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
健康状態 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 既往症あり（病歴： ）		身体障害者手帳の有無 有（ 級）・無
扶養家族数 (配偶者を除く)	人	配偶者 ※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無

記入注意 : A4用紙(2枚)に印刷し、受験者本人直筆で手書きすること。

※は、有・無のいずれかに○をつけること。

[氏名 :]

これまでの 実務経験や 実績等	
長所 短所	(長所) (短所)
趣味 特技	
勉学 スポーツ	
志望動機	

記入注意 : 各欄の内容は具体的に記入すること。

(例) スポーツ : 陸上短距離 100m 熊本県大会 3位 等
合唱 ○○杯金賞受賞、演劇、茶道 等