

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな			生年月日	昭和 平成				
氏名					年	月	日	(満)
現住所	(〒 -) TEL (- -)							
連絡先	(〒 -) TEL (- -)							

注 連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。
(この場合、試験結果等は連絡先に送付します。)

就学期間 (在職期間)	学歴及び職歴	修学区分 (在職区分)

注 学歴は、高等学校卒業から記入し、全学校について学部、学科名まで記載すること。職歴には、常勤か非常勤かを記入すること。
期間は、西暦で月まで入力すること (例: 2019/4~2024/3)。

修学区分は (卒業・卒業見込・中退)、在職区分は (在職中・退職・退職予定) のいずれかを記載すること。

資格・免許の名称及び取得年月日 (見込みを含む)	
趣味・特技	加入した部活・サークル活動等 (学生~社会人)

当院を志望した動機	
看護師・助産師を志した動機	
自己PR（個性、長所・短所等を整理してください。）	
《経験者のみ》今までに経験した看護領域（該当する項目の□に✓を付けてください。）	
<input type="checkbox"/> 外科系 <input type="checkbox"/> 内科系 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 母性 <input type="checkbox"/> 救急・手術部等・その他（ ） <input type="checkbox"/> なし	
今後経験したい看護領域とその理由を希望順に記入してください。	
経験したい看護領域	その理由
(1)	
(2)	
(3)	
質問にお答えください。(1)～(3)は該当する□に✓を付けてください。	
(1)	気分転換の方法は主に何ですか <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 音楽鑑賞 <input type="checkbox"/> ドライブ <input type="checkbox"/> その他（ ）
(2)	コミュニケーションは得意ですか <input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 不得意 <input type="checkbox"/> 普通
(3)	当院に何年くらい勤務したいですか。 <input type="checkbox"/> 5年以上 <input type="checkbox"/> 10年以上 <input type="checkbox"/> その他（ ）
(4)	あなたは自分のモチベーションを高めるためにはどんな事に気をつけていますか。