

履 歴 書

平成 年 月 日現在

写真を貼る位置

1. 大きさ
縦 36mm～40mm
横 24mm～30mm
2. 6月以内撮影のもの
3. 単身正面、胸から上

| | | |
|----------|---------------|----------------|
| ふりがな | 印 | 希望職種 |
| 氏 名 | | ※ 看護師 ・ 助産師 |
| 昭和 平成 | 年 月 日 生 (満 歳) | ※ 男 ・ 女 |

| | |
|---------------------------|-------------------------|
| ふりがな | 電話番号 |
| 現 住 所 〒 | 市外局番 () — (方呼出) |
| | 携帯 : |
| ふりがな | 電話番号 |
| 連 絡 先 〒 (現住所以外の連絡先があれば記入) | 市外局番 () — (方呼出) |

| 年 | 月 | 日 | 学歴・職歴 (各別にまとめて書く) |
|---|---|---|---------------------------|
| | | | |
| 年 | 月 | 日 | 免許資格 (医療・福祉関係のものを記載して下さい) |
| | | | |

- 記入事項
- 1 鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください
 - 2 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください
 - 3 ※印欄は○で囲んでください

印象に残った実習

趣味・特技などの自己PR（スポーツ・文化活動などを含む）

第1希望病院名（ ）

第2希望病院名（ ）

第3希望病院名（ ）

注) 第1希望病院は中国四国グループ募集要項の病院一覧の中から病院名をご記入下さい。
なお、第2・第3希望病院も可能な限り、ご記入下さい。中国四国グループ以外の国立病院機構の病院についても記入可能です。

本人希望記入欄（従事したい診療科等）

第1希望病院の志望動機

宿舎希望の有無

※ 有 ・ 無