

医療法人 J R 広島病院 履歴書

年 月 日 現在

ふりがな					印
氏名					
生年月日	年	月	日	性別	
住所	〒 _____				
電話番号	(自宅)	-	-	(携帯)	- -
メールアドレス					

写真貼付
提出日前6月以内に撮影した鮮明な写真(白黒又はカラー、上半身、正面向、脱帽)
タテ 3.5 ~ 4.0
ヨコ 3.0 ~ 3.5

高等学校	年	月	年	月	学校等名称(学校、学科)	修了区分
			~			

専門学校等 短大 大学 大学院	年	月	年	月	学校等名称(研究科、専攻等)	修了区分
			~			
			~			
			~			
			~			
			~			

その他の期間(職歴等)							
年	月	~	年	月	勤務先等名	職名	職務
		~					
		~					
		~					
		~					
		~					
		~					

資格 免許	取得年	月	日	名称	取得年	月	日	名称

扶養親族者数(配偶者を除く) _____ 人

配偶者 有 ・ 無

配偶者の扶養義務 有 ・ 無

当院を志望する理由	

長所・短所を交え、自己PR	

あなたの目指す看護師像	

最近関心のあること、印象に残ったこと	

本人希望記入欄 ※希望の選考日について記載ください	

※ 必ず記入してください。

希望職種 ※	
--------	--

本履歴書記載内容に相違ありません。

署名
