

履 歴 書

受験番号		ふりがな		写真を貼る 写真裏面に 氏名を記入 ※6ヶ月以内に撮影したもの ※写真がないと受験できません (縦4cm×横3cm程度)
		氏名		
受験職種	看護師	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (令和8年4月1日現在 満 歳)	
現住所※				

※現在お住まいの市区町村までを記入してください。番地等詳細は不要です。(記入例：新潟県新潟市中央区)

1 学歴 注：直近のものから高等学校までを順に記入。大学等は、学部・学科も記入。

在学期間	学校名	卒業・卒業見込等
年 月～ 年 月		

2 職歴 (アルバイトを含む) 注：直近のものから順に記入。身分欄は、正職員・アルバイト等。

在職期間	勤務先	身分	職務内容・担当診療科等
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

3 ボランティア活動の経験等 注：直近のものから順に記入。

時期	ボランティア活動の内容等

4 免許・資格 注：受験に必要な資格免許(見込含む)、運転免許を有する場合は、忘れずに記入してください。

年	月	免許・資格