

履歴書

年 月 日現在

フリガナ	性別	写真貼付 4cm × 3cm程度 上半身・ 無帽・無背景
氏名		
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
フリガナ		
現住所〒		Email:
電 話	- -	
フリガナ		@
連絡先〒	(本人以外の緊急連絡先を記入)	
電 話	- -	
就学・採用年月		卒業・退職年月日
年	月	年 月
	学歴・職歴(高等学校より記入)	

取得・合格年月	看護職関連の免許・資格等(取得予定のものを含めすべて記載する)
年 月	

併願の有無 有 ・ 無 (いずれかに○)

※併願有の場合 受験した(する)施設名(本院を含め、病院・学校・自治体等すべて記載する)

第一志望	第三志望
第二志望	第四志望

趣味・特技	得意な科目
自己PR	
志望動機	
長崎大学病院 看護師(助産師) としての抱負	
これまで実際に あった困難(トラ ブル)とそれを どう乗り越えたか のエピソード	
就労可能となる日	年 月 日 以降

◎文字は楷書、数字はアラビア数字で正確に記載すること。
◎虚偽の申告があれば、採用を取り消す場合があります。

※履歴書は A4 サイズでご提出下さい。

(記入例)

履歴書		令和〇〇年〇〇月〇〇日現在	
フリガナ 氏名	ナガダイ タロウ 長大 太郎	性別	
生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生 (満〇〇歳)	写真貼付 4cm × 3cm程度 上半身・ 無帽・無背景	Email: saiyo @ml.nagasaki-u.ac.jp
フリガナ	サカモト		
現住所〒	852-8501 長崎県長崎市坂本1-7-1		
電話	080-000-0000		
フリガナ	ブンキョウマチ		
連絡先〒	852-8521 (本人以外の緊急連絡先を記入) 長崎県長崎市文教町1-14		
電話	080-000-0000 (続柄)		
就学・採用年月	学歴・職歴(高等学校より記入)	卒業・退職年月日	
年 月		年 月	
平成〇〇	4 〇〇高等学校 〇〇科	平成〇〇	3
平成〇〇	4 〇〇大学〇〇学部〇〇学科〇〇専攻	令和〇〇	3
			(卒業見込)
※職歴がある場合			
平成〇〇	〇 〇〇病院 看護師 (〇〇県)	令和〇〇	3
	↑職名もご記入ください。		
	↑長崎県外の場合、所在地の県名もご記入ください。		
取得・合格年月	看護職関連の免許・資格等(取得予定のものを含めすべて記載する)		
年 月			
平成〇〇	3	准看護師免許	
令和〇〇	3	看護師免許取得予定	
令和〇〇	3	助産師免許取得予定	
併願の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 (いずれかに○)		
※併願有の場合 受験した(する)施設名(本院を含め、病院・学校・自治体等すべて記載する)			
第一志望	〇〇病院	第三志望	〇〇学校(教諭)
第二志望	〇〇病院	第四志望	

注) Emailアドレス: オンライン試験の際に使用することがありますので、記入後は再度確認をお願いします。
アドレスに大文字が含まれる場合は大文字小文字の違いがわかるように、また、表記が似ている文字についてもわかりやすくご記入ください。
例) 0 (ゼロ) と o (オー)、1 と l、I (アイ)、9 と q、アンダーバー (_)、ハイフン (-) など

趣味・特技	得意な科目	※得意な看護系の科目をご記入ください
自己PR		
志望動機		
長崎大学病院 看護師(助産師) としての抱負		
これまで実際に あった困難(トラ ブル)とそれを どう乗り越えたか のエピソード		
就労可能となる日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日	以降

↑ 推薦試験、一般試験受験者は、令和8年4月1日となります。

◎文字は楷書、数字はアフリカ数字で正確に記載すること。
◎虚偽の申告があれば、採用を取り消す場合があります。