

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	男・女	
生年月日 年 月 日生 (満 歳)		
フリガナ		
現住所〒		
電話 - -	Email:	
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	学歴・職歴(高等学校より記入)	卒業・退職年月日
年 月		年 月
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。

(記入例)

履歴書		令和〇〇年〇〇月〇〇日現在	
フリガナ	ナガダイ タロウ	性別	
氏名	長大 太郎	男・女	男
生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生 (満〇〇歳)		
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	080-〇〇〇-〇〇〇〇		
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	080-〇〇〇-〇〇〇〇 (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	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	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	

写真貼付
4cm × 3cm程度
上半身・
無帽・無背景

Email:
saiyo
@ml.nagasaki-u.ac.jp

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

◎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。