

# 履歴書

看護師    助産師    保健師   (西暦)  
 常勤 (正職員・契約職員)    非常勤

年 月 日現在

写真をはる位置

- 縦 36～40mm  
横 24～30mm
- 本人単身胸から上
- 裏面のりづけ

よみがな		携帯電話
氏 名		
生年月日 (西暦) 年 月 日 (満 才)	男・女	
よみがな		TEL(緊急連絡先)
現住所 〒(      -      )		
よみがな		TEL(緊急連絡先)
帰省先 (緊急連絡先) 〒(      -      )		
E-mail アドレス ※必ずご記入ください		

年(西暦)	月	学 歴
		高等学校 学科・コース 入学
		高等学校 学科・コース 卒業

選考希望日 (西暦) 年 月 日	勤務開始可能日 (西暦) 年 月 日
配属に関する希望(部署・希望する分野・コメントなど)	
第1希望	第2希望

氏名:

<p>当院を知っていただいたきっかけや、参加いただいたイベントなどを教えてください(複数選択)</p> <p> <input type="checkbox"/> 当院ホームページ              <input type="checkbox"/> 就職情報 web サイト              <input type="checkbox"/> 知人の紹介(ご関係 )  <input type="checkbox"/> 合同説明会(企業主催)    <input type="checkbox"/> 合同見学会(病院主催)    <input type="checkbox"/> 個別見学    <input type="checkbox"/> 職業体験・インターンシップ  <input type="checkbox"/> 高校生 1 日体験    <input type="checkbox"/> 淀キリで勤務経験がある( 現在 or 過去 )    <input type="checkbox"/> その他( )         </p>
<p>淀川キリスト教病院を希望した理由・動機</p>
<p>看護職を希望した理由・動機</p>
<p>自己PR(趣味・特技・好きな学科)や、相談、伝えておきたい事項 等</p>

年 (西暦)	月	免 許 ・ 資 格	番 号
		学位(学士・修士・博士など) 取得済 ・ 取得見込	
		准看護師 取得済 ・ 取得見込	
		看護師 取得済 ・ 取得見込	
		助産師 取得済 ・ 取得見込	
		保健師 取得済 ・ 取得見込	

通勤時間	扶養家族数 (配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	人	※ 有 ・ 無	※ 有 ・ 無