

2027年度 愛育病院 看護職員採用 履歴書

西暦 2026 年 月 日現在

ふりがな
氏 名
西暦 年 月 日生 (満 歳)

写真を貼る位置

- 縦 4cm、横 3cm
- 正面・胸から上
- 裏面のりづけ

ふりがな	
現住所 〒	
電話番号	mailアドレス
ふりがな	
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

西暦で記入のこと	学歴(高等学校以降 学校名、学部・学科等を記載)	
年 月 ~ 年 月		卒業・卒業見込み 認定・中退
年 月 ~ 年 月		卒業・卒業見込み 認定・中退
年 月 ~ 年 月		卒業・卒業見込み 認定・中退
年 月 ~ 年 月		卒業・卒業見込み 認定・中退
年 月 ~ 年 月		卒業・卒業見込み 認定・中退

*学歴の追加がある場合は、別紙「学歴・職歴追加用紙」に記載してください

西暦で記入のこと	職歴(勤務先名称、雇用形態など)	在籍期間
年 月 ~ 年 月	常勤・非常勤 夜勤 有・無 (有の場合) 2交代・3交代	年 ヶ月
年 月 ~ 年 月	常勤・非常勤 夜勤 有・無 (有の場合) 2交代・3交代	年 ヶ月
年 月 ~ 年 月	常勤・非常勤 夜勤 有・無 (有の場合) 2交代・3交代	年 ヶ月
年 月 ~ 年 月	常勤・非常勤 夜勤 有・無 (有の場合) 2交代・3交代	年 ヶ月

*学歴の追加がある場合は、別紙「学歴・職歴追加用紙」に記載してください

職歴において、役割・活動実績等、特記すべきことがあれば記載してください

年(西暦)	月	免許・資格		
		看護師免許	取得済み ・ 取得見込み	登録番号()
		助産師免許	取得済み ・ 取得見込み	登録番号()
		保健師免許	取得済み ・ 取得見込み	登録番号()

上記外の資格は以下に記載してください

年(西暦)	月	免許・資格	西暦(年)	月	免許・資格

当院への就職を希望する理由

自分の長所・短所・アピールポイントなど

趣味・特技など	ストレス解消方法

本人希望記入欄

愛育病院に関する情報収集 (あてはまるものすべてに☑)

当院主催病院見学説明会
 企業主催合同就職説明会
 資料請求
 当院ホームページ
 当院での実習
 教員・知人・友人等からの情報
 その他()

入寮希望	自宅等から通勤の場合の通勤時間	最寄り駅	配偶者
有・無	未定 ・ 時間 分		有・無

進学予定・併願状況について

当院のみを受験予定
 他施設と併願している (当院が第一希望 他施設が第一希望 迷っている)
 進学予定がある (合格発表予定時期 : 年 月頃)