# 岸和田徳洲会病院　看護職員応募

## 履 歴 書

西暦　　年　　月　　日現在

| | | |
|---|---|---|
| フリガナ | | 印 |
| 氏 名 | | |
| 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日生　（　　歳） | 男 ・ 女 |

写 真 添 付

縦4cm×横3cm

3ヶ月以内に撮影したものを貼付

| | |
|---|---|
| フリガナ<br>現住所 〒（　　－　　） | TEL （　　）<br>－ |
| フリガナ<br>帰省先 〒（　　－　　） | TEL （　　）<br>－ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 携帯電話 | | Email | |

| 年月 | | 学歴（高校卒業から）・ 職歴 |
|---|---|---|
| 年 | 月 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 取得年月日 | | 免許 ・ 資格 |
|---|---|---|
| 年 | 月 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 家族氏名 | 続柄 | 年齢 | 家族氏名 | 続柄 | 年齢 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 配偶者 | 有 ・ 無 | 扶養家族 | 人（配偶者除く） | 配偶者の扶養義務 | 有 ・ 無 |
| 併願の有無 | 有 ・ 無 | 看護師寮の希望 | する ・ しない | | |
| ※以下の記載は看護師寮を希望しない方のみで結構です | | | | | |
| 通勤手段 | 自動車 ・ 公共交通機関 ・ その他（　　） | | | | |
| 通勤時間 | 時間　　分 | | | | |

志望理由を含む、下記①～⑦の質問にお答えください。

①志望理由

②クラブ活動と経験があればアルバイト

③趣味

④自分の長所・短所

長所:

短所:

⑤業務が辛くなり辞めたくなったらどうしますか？　誰に相談しますか

⑥3年後どのような看護師になっていたいですか

⑦仕事をする上で、あなたの得意とすることは何ですか