履歴書

（西暦）　　年　　月　　日現在

写真を貼る位置

縦 4cm×横 3cm の写真を使用してください。

ﾌﾘｶﾞﾅ			
氏　名			
年　　月　　日生（満　　歳）		性別　□男　□女	
現住所	〒　　ー	TEL.	
		携帯	
連絡先	〒　　ー　（現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入）	TEL.	
		本人との関係（　　）	
E-mail			

年　　月	学歴（高等学校卒業から記入）

在職期間	職歴（パート・アルバイトを含む）	職務内容（所属科など）
～		
～		
～		
～		
～		
～		
～		
～		

資格・免許	取得年月日	登録番号

志望の動機

看護または介護していく上で大切にしていること

看護職または介護職としての今後の目標

自己紹介（趣味・スポーツ・長所・短所）

取り組んだ研究・事例／委員会活動・役割など

健康状態・病歴

＊既往歴　アレルギー　（　有　・　無　）【　　】

＊現在通院、継続している病気（腰痛など）

＊つぎの感染症と予防接種について、該当するものに☑をつけて下さい

	既往の有無		予防接種		
①　麻　疹	□有	□無	□済	□未接種	□不明
②　水　痘	□有	□無	□済	□未接種	□不明
③　風　疹	□有	□無	□済	□未接種	□不明
④　流行性耳下腺炎	□有	□無	□済	□未接種	□不明
⑤　BCG 接種	□有	□無	□済	□未接種	□不明
⑥　B 型肝炎	□有	□無	□済	□未接種	□不明

扶養家族（配偶者を除く）　　人	配偶者　　□有　　□無

医療法人渓仁会　札幌西円山病院