

# 履歴書

病院側記載欄

--	--

西暦 年 月 日現在

フリガナ		※性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
氏名			

写真(過去6ヶ月内)  
縦4cm×横3cm

※性別欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

生年月日	西暦	年	月	日	生( )歳
------	----	---	---	---	-------

現住所	〒( )	電話	市外局番 ( ) -
		携帯	

休暇中又は帰省中の連絡先	〒( )	電話	市外局番 ( ) -

## 【学歴】

西暦	年	月	学歴 (高等学校卒業から記入)

## 【職歴】

\*退職年月：在職者は予定月を記入ください

西暦	年	月	職歴 (主な所属科)	*退職年月	実務期間
			( )	年 月	年 月
			( )		
			( )		
			( )		
			( )		
			( )		
			( )		

## 【免許】

登録年月日	医療・福祉関係の免許	登録番号
西暦 年 月 日		

登録年月	その他の免許・資格	登録年月	その他の免許・資格
西暦 年 月		西暦 年 月	

## 【賞罰】

西暦	年	月	賞罰	西暦	年	月	賞罰

志望の動機	
-------	--

看護していく上で大切にしていること	今後の目標
-------------------	-------

長所	
----	--

短所	
----	--

趣味・スポーツ	
---------	--

【北海道厚生連の採用試験希望について】 連日試験日程がある場合は、どちらか1日となり、詳細は受験票交付時にお知らせします

受験希望病院名を記入、試験希望を○で囲んでください。*複数日程の場合は回数を記入してください				
( )厚生病院	<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <tr><td style="padding: 2px;">前期試験</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">中期試験</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">後期試験</td></tr> </table> ( 回目 )	前期試験	中期試験	後期試験
前期試験				
中期試験				
後期試験				

進学の予定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(	<input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> その他	)
-------	---	---	--	---

受験する職種すべてに にチェックをつけてください

国家試験受験職種	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師
----------	--

北海道厚生連の奨学金を受けていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
--------------------	--

特記事項	
------	--

病院側記載欄	
--------	--

【記入上の注意点】  
 1. □の該当欄にはして記入する。  
 2. 数字は算用数字、文字は楷書を使用する。  
 3. 鉛筆以外の黒の筆記用具を使用する。  
 (消せるペンは使用しないこと)

履歴書記載の個人情報は、本会の「個人情報保護方針」および「個人情報取扱規定」に従い、利用目的の範囲内で取扱います。また、応募書類は返却いたしませんので、予めご了承ください。