履 歴 書　［既卒　看護師用］

年　　月　　日現在

松波総合病院

ふりがな	
氏　名　　印	
年　　月　　日生　（満　　歳）	性別　男 ・ 女

写真を貼る
位置

ふりがな			
現住所　〒			
TEL		携帯電話	
メールアドレス			

年	月	学歴・職歴・退職理由（各別に具体的に記入してください）

年	月	免 許 ・ 資 格 ・ 賞 罰

当法人を志望する理由

看護師として最もアピールできる技能、知識、経験

あなたの目指す３年後の看護師像

３年以内に取得したい資格

希望する部署、または興味のある診療科（採用時に必ずしも配属先になるとは限りません）

第1希望	第2希望	第3希望

夜勤・休日出勤	勤務時間等の希望
可　・　否	

寮の要否	託児所の要否	健康状態
要　・　否	要　・　否	

配偶者の有無　有　・　無 配偶者の扶養義務　有　・　無	扶養家族（配偶者を除く）　人
就業開始希望月 年　　月　　より	当院の募集を何で知りましたか ＨＰ・ハローワーク・人材紹介会社・その他（　　）