履 歴 書　［新卒　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
ふりがな	
現住所　〒	

写真を貼る
位置

TEL		携帯電話	
メールアドレス			
現住所以外の連絡先	住所： TEL：		

年	月	学　歴　・　職　歴（各別にまとめて記入）
年	月	免　許　・　資　格

自己PR・学生生活で力を注いだこと
あなたが実習された施設名
①　　②　　③
当院を志望する理由
当院への志望について
第１志望である　・　第１志望ではない（あなたの第１志望先：　　あなたの第２志望先：　　）
あなたの目指す看護師像、３年以内に取得したい資格

勤務を希望する部署、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

上記第1希望を選択した理由

趣味：	健康状態：
希望項目：　寮（　要　・　不要　）	