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
フリガナ		TEL　（　　）　－
現住所	〒（　　－　　）	
フリガナ		TEL　（　　）　－
帰省先	〒（　　－　　）	
携帯電話		Email

写　真　添　付

縦4cm×横3cm

3ヶ月以内に撮影したものを貼付

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①～⑧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

⑧希望部署 （〇をして下さい）

一般病棟　・　ユニット系　・　手術室や外来