

履 歴 書

平成 31 年 月 日 現在

写真を貼る位置

1. 縦38～42mm
2. 横28～32mm
3. 本人単身胸から上

ふりがな 氏名	あいだい たろう 愛大 太郎	※性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 ・ 8 年 7 月 8 日 生 (満 22 才) <input checked="" type="checkbox"/> 平成	
ふりがな 現住所	とうおんししつかわ 〒 791 - 0295 東温市志津川	電話番号 089-960-5139 携帯電話 090-0000-0000
フリガナ メールアドレス	エーアイディーエーアイ@イーエイチアイエムイー - ユー. エーシー. ジェイピー aidai@ehime-u.ac.jp	

※試験案内及び試験結果については、ご記入いただいたメールアドレスに送付いたします。

年	月	学 歴 (義務教育後)
平成〇〇	〇	〇〇県立〇〇高等学校 〇〇科 入学
平成〇〇	〇	〇〇県立〇〇高等学校 〇〇科 卒業
平成〇〇	〇	〇〇大学〇〇部〇〇学科 入学
平成〇〇	〇	〇〇大学〇〇部〇〇学科 卒業見込み

年	月	職 歴
		な し

年	月	免許・資格	
平成○	○	看護師免許 取得見込み	
得意な科目・分野		自分の強み・弱み	
スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの		特技など	
志望の動機			
本人希望記入欄（特に職種・勤務したい診療科等・その他の希望などあれば記入）			
扶養家族数 (配偶者を除く)	人	配偶者 ※ <input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	配偶者の扶養の義務 ※ <input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無

記入上の注意

- 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入すること
- 数字はアラビア数字で、文字は崩さずに正確に書くこと。
- ※のところは、該当するものの□にチェックを入れること。
- 用紙は、A4版サイズとする。