

A4両面印刷のこと

履歴書

1.縦40mm×横30mm
2.本人単身 胸から上
3.裏面のりづけ

戸籍の字体のとおり記入

国立大学法人 愛媛大学

ふりがな まつやま たろう	性別
氏 名 松 山 太 郎	☒ 男 ☐ 女
生年月日 昭和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日 生 (満 ○○ 歳) 平成	
旧 氏 名 温泉 太郎 改姓年月日 平成 令和 ○年 ○月 ○日	本籍地 愛媛県
ふりがな とうおんししつかわ 連絡先住所を記入	電話
現住所(〒 791 - 0295) 東温市志津川○○○-○○	市外局番 () 番 携帯可

写真を貼る位置

学 位 ・ 試 験 ・ 免 許

学位・試験・免許の名称	記 号 ・ 番 号	交 付 年 月 日
看護師免許証	第○○○号	平成 ○年 ○月 ○日 令和
取得予定免許を必ず記載すること ('記号・番号', '交付年月日'は空欄)		平成 年 月 日 令和
		平成 年 月 日 令和

学 歴

学 校 名	修 学 期 間	在学年数	卒業・退学
義務教育後全ての学歴を記入のこと ○○県立 ○○高等学校△△科	平成 ○年 ○月～平成 ○年 ○月 ○日 令和	3 年	卒業
○○大学 ○○学部△△学科	平成 年 月～平成 年 月 日 令和	4 年	卒業 見込み
	平成 年 月～平成 年 月 日 令和	年	
	平成 年 月～平成 年 月 日 令和	年	

単位取得退学等の
場合その旨記入

【裏面に続く】

職 歴	
在 職 期 間 年 月 日～ 年 月 日	職歴事項（職種も記入すること）
平成 〇〇. △△. ◇◇～平成 〇〇. △△. ◇◇	〇〇病院 看護師
. . ～ . .	在職期間等について、 在職証明書により確認 の上、記入すること
. . ～ . .	
. . ～ . .	
. . ～ . .	
. . ～ . .	
. . ～ . .	
. . ～ . .	
. . ～ . .	
. . ～ . .	
. . ～ . .	
. . ～ . .	
. . ～ . .	
賞 罰 事 項	なし 賞罰の有無を必ず記入すること

家 族 構 成						
氏 名	年 齢	続 柄	氏 名	年 齢	続 柄	
松山 花子	〇〇	妻				
松山 一郎	〇	長男				

上記のとおり相違ありません。

令和 〇〇年 △△月 ◇◇日 提出年月日記入

氏 名 松 山 太 郎 印