

履 歴 書

年 月 日現在

写真を貼る位置

(貼る必要がある場合)

1 縦 36～40mm

横 24～30mm

2 本人単身胸から上

3 裏面のりづけ

ふりがな		外国籍	
氏名		外国籍の方のみレ印を 記入してください <input type="checkbox"/>	
生年 月 日	年 月 日 (満 才)	性 別	

ふりがな	
現住所 〒(-) 電話() - (方呼出)	
ふりがな	
連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒(-) 電話() - (方呼出)	

年	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)

記入上の注意 1 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。
2 学歴は高等学校入学以降について記入してください。
(裏面へ)

年	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)

年	月	免 許 ・ 資 格

特技・好きな学科など	通勤時間
	約 時間 分

本人希望記入欄 (特に勤務時間、勤務地その他についての希望などがあれば記入)

記入例

履 歴 書

令和 7 年 4 月 1 日 現在

写真を貼る位置
(貼る必要がある場合)
1 縦 36~40mm
横 24~30mm
2 本人単身胸から上
3 裏面のりづけ

ふりがな し が は な こ		外国籍	
氏名 滋賀 花子		外国籍の方のみレ印を 記入してください <input type="checkbox"/>	
生年 月日	平成 3 年 5 月 5 日生 (満 31 才)	性別	女

ふりがな とうきょうとちよだくまるのうち	
現住所 〒(100-0005) 東京都千代田区丸の内 3 - 8 - 1 電話 (03) 5521 - 0678 (近江 一夫 方呼出)	
ふりがな し が けん お お つ し き ょ う ま ち	
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒(520-0044) 滋賀県大津市京町四丁目 1 - 1 電話 (077) 528 - 3153 (滋賀 一郎 方呼出)	

年	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)
平成 19	4	滋賀県立〇〇高等学校〇〇科入学
平成 22	3	滋賀県立〇〇高等学校〇〇科卒業
平成 22	4	私立〇〇大学〇〇学部〇〇学科入学
平成 26	3	私立〇〇大学〇〇学部〇〇学科卒業
平成 26	4	私立〇〇大学大学院〇〇研究科〇〇専攻入学
平成 28	3	私立〇〇大学大学院〇〇研究科〇〇専攻修了
		職 歴
平成 28	4	〇〇病院入社
令和 3	12	〇〇病院退社
		以 上

義務教育終了後から
記入してください。

- 記入上の注意
- 1 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。
 - 2 学歴は高等学校入学以降について記入してください。
(裏面へ)

年	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)

年	月	免 許 ・ 資 格
平成19	10	簿記検定3級
平成19	12	英語検定2級
平成22	4	普通自動車一種運転免許
平成26	4	看護師免許取得

<p>特技・好きな学科など</p> <p>好きな学科 語学（英語、フランス語）</p> <p>特 技 パソコン</p> <p>趣 味 テニス、スキー、音楽鑑賞</p>	<p>通勤時間</p> <p>徒歩 約15分</p>
---	----------------------------

本人希望記入欄（特に勤務時間、勤務地その他についての希望などがあれば記入）

口述試験用面接カード

受験番号

※各項目の枠の範囲内で簡潔に記入してください。(別紙や裏面に記入しないでください。)

※自筆で記入してください。

氏名	生年月日 年 月 日 (歳)
1. この選考を受験した理由 (具体的に記入してください)	
2. 関心のある仕事の領域 (卒論・ゼミナールのテーマでも可)とその理由	
3. 実習、授業または勤務経験がある方は、勤務中の出来事などで最も印象深かった出来事	
4. 自己PR (性格・趣味・特技・クラブ活動歴・社会活動歴等)	

保有資格・学会発表等実績表

(令和 年 月 日現在)

氏 名	
-----	--

1. 保有資格（各採用区分の職務に関連する資格のみを記載する）

資格認定団体	資格名称	取得年月

2. 学会発表・学術論文執筆等実績（代表的な事例5つ以内を記載する）

学会発表・学術論文等の名称	単独 ・ 共同	発表・発行の年月	発表学会・発行所・発表雑誌・の名称(巻)・ 最初と最後のページ(共同の場合は、共同 執筆者名、担当部分のページ)

※ 該当する資格・学会発表等の実績がない場合は、日付および氏名のみを記入して提出してください。

保有資格・学会発表等実績表（記入例）

（令和7年4月1日現在）

氏名	
----	--

1. 保有資格（看護師の職務に関連する資格のみを記載する）

資格認定団体	資格名称	取得年月
公益社団法人日本看護協会	専門看護師	平成〇年〇月
公益社団法人日本看護協会	認定看護師	令和〇年〇月

2. 学会発表・学術論文執筆等実績（代表的な事例5つ以内を記載する）

学会発表・学術論文等の名称	単独・共同	発表・発行の年月	発表学会・発行所・発表雑誌・の名称(巻)・最初と最後のページ(共同の場合は、共同執筆者名、担当部分のページ)
[口頭発表] 〇〇〇〇〇〇	共同	平成〇年〇月	〇〇〇〇シンポジウム前刷集 近江花子、琵琶太郎 11～20 頁
[学術論文] 〇〇〇〇〇〇	共同	平成〇年〇月	〇〇大学××研究会第〇〇号 近江花子、琵琶太郎 18～78 頁
[著書] 〇〇〇〇〇〇	共同	平成〇年〇月	××出版 近江花子、琵琶太郎 31～38 頁

※ 該当する資格・学会発表等の実績がない場合は、日付および氏名のみを記入して提出してください。

(職務経歴票様式)

職務経歴票

氏名 _____

年	月	～	年	月	職歴(受験資格にかかる実務経験を示すもの)		
					勤務先の名称	部署・役職名	職務内容
		～					
		～					
		～					
		～					
		～					
		～					
		～					

注 欄内に書ききれない場合は、この用紙を複写(コピー)して使用してください。また、任意の別紙(A4サイズに限る)に記載していただいてもかまいません。