

履 歴 書

令和 年 月 日現在

フリガナ				性別	
氏 名				印	
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	満 歳
現住所	〒				
電話番号	() — ※緊急連絡先 () —				
准看護師	年	月	入学		
学校名	年	月	卒業 卒業見込		
学 歴	中学校	年	月	中学校卒業	
	高等学校	年	月	高等学校入学	
		年	月	高等学校	卒業 卒業見込
	大学・ 短期大学・ 専門学校等	年	月	卒業 卒業見込	
		年	月	卒業 卒業見込	
年		月	卒業 卒業見込		
職 歴 (看護助手)	資 格 取得前	自	年	月	
		至	年	月	
		自	年	月	
		至	年	月	
職 歴 (准看護師)	資 格 取得後	自	年	月	在職年数 年 月
		至	年	月	
		自	年	月	在職年数 年 月
	至	年	月		
	一般職歴	自	年	月	
		至	年	月	

(注)裏面も記入すること

都城看護専門学校

准看護師 免許	取得年月日 登録番号	昭和・平成・令和 第 号 () 都道府県
資格	取得年月日	免許・資格
趣味		
特技 スポーツ		
志望の 動機		
保 護 者	氏名	
	住所	〒
	電話番号	() ー
備考		