

履 歴 書

平成〇〇年〇〇月〇〇日作成

写真貼付	フリガナ	クスノキ ハナコ		
	氏 名	楠 花子		
		生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	(満□□才)
	国籍(Nationality)	日本	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
郵便番号 現住所 連絡先	〒650-0017 神戸市灘区楠町7-5-1 電話 (078)-(382)(5111)			

学 歴(学校名・学部名・学科名等)	在 学 期 間		卒(見込)・ 修・退の別
〇〇県立△△高等学校 普通科	(年) (月) 平成 8年・4月	~	(年) (月) 平成 11年・3月 卒 業
△△医師会准看護専修学校(2年課程・修業年限2年)	平成 11年・4月	~	平成 13年・3月 卒 業
□□看護専門学校看護学科(夜間課程)(2年課程・修業年限2年)	平成 14年・4月	~	平成 17年・3月 卒 業
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #00FFFF;">高校以後の学歴を 記入すること</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #FFFF00;">専門学校卒の場合は課程年数および修業 年限を必ず記入すること。</div> </div>			
〇〇県立△△高等学校 普通科	平成 16年・4月	~	平成 19年・3月 卒 業
〇〇大学 医学部 保健学科	平成 19年・4月	~	平成 23年・3月 卒業見込
	.	~	.

年 月 日	資 格 ・ 免 許 等 の 名 称
H13 4 17	准看護師免許
H17 4 5	看護師免許
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #00FFFF;">職務に関する資格・免許等を記入すること</div>
H23 3	看護師免許取得見込み
H23 3	助産師免許取得見込み
H23 4	保健師免許取得見込み
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #00FFFF;">取得見込みの免許についても 記入すること</div>

自年月日	至年月日	区分	職歴(勤務先, 職種等)
H13 4 1	~ H13 4 30	常勤 or 非常勤 (時間/週)	〇〇病院 看護助手(看護職)
H13 5 1	~ H13 10 31	常勤 or 非常勤 (時間/週)	〇〇病院 准看護師(看護職)
H13 11 1	~ H14 3 31	常勤 or 非常勤 (24時間/週)	〇〇市立 ☆☆病院 准看護師(看護職)
H14 4 1	~ H16 3 31	常勤 or 非常勤 (20時間/週)	□□病院 准看護師(看護職)
H16 4 1	~ H17 3 31	常勤 or 非常勤 (30時間/週)	〇〇県立 ☆☆病院 准看護師(看護職)
H17 4 16	~ H21 3 31	常勤 or 非常勤 (40時間/週)	◇◇市立医療センター 看護師(看護職)
H21 4 1	~ H23 3 31	常勤 or 非常勤 (40時間/週)	◎◎大学医学部附属病院 看護師(看護職)
	~	常勤 or	
<div style="border: 2px solid black; background-color: cyan; padding: 5px; display: inline-block;"> 在職期間、常勤・非常勤(1週間あたりの所定労働時間数)の別、勤務先、職種(職名)を記入すること </div>			
	~	(時間/週)	
	~	常勤 or 非常勤 (時間/週)	
自年月日	至年月日	区分	休業・休職歴
H19 4 1	~ H19 9 30	休業 or 休職	育児休業
	~	休業 or 休職	<div style="border: 2px solid black; background-color: cyan; padding: 5px; display: inline-block;"> 育児休業、病気休職等がある場合に記入すること </div>