|  |
| --- |
| 履　　歴　　書 |
|
|  | 写真貼付（縦4cm×横3cm）１．最近6ヶ月以内に撮影したもの２．裏面に氏名を記入 |
| フリガナ | 　 | 男・女 |
| 氏名 | 　 | 印 |
| 生年月日 | （西暦）　　　年 　 月　 日生（満　　歳） |
| フリガナ | 　 | TEL：携帯：E-mail： |
| 現住所 | 　 |
| 勤務先 | フリガナ | 　 | 【病床数】　　　　　床【看護体制】　　　　　 |
| 所属施設名 | 　 |
| 所属施設住所 | 　 | TEL：FAX： |
| 職種 |  | 職位 | 　 |
| 免許・資格 | 看護師 | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日取得　登録番号：　　　　　　　　　　　　　 |
| 専門看護師資格 | （西暦）　　　年　　月　 日取得 | 専門看護分野：　　　　　　　登録番号　　　　　　　　　　 |
| 認定看護師資格 | （西暦）　　　年　　月　 日取得 | 認定分野：　　　　　　　　　登録番号　　　　　　　　　　 |
| 特定行為研修修了 | (西暦)　　　 年　 月 日修了 | 研修機関名：　　　　　　　　 |
| 学歴（※西暦で記入、高等学校から記入） |
| （西暦） 年 　月卒業 | 高等学校 |
| 　　　 年　 月入学　　　 年 　 月卒業 | 　 |
| 　　　 年　　月入学　　　 年　　月卒業 | 　 |
| 　　　　年　　月入学　　　　年　　月卒業 | 　 |
| 職歴（※西暦で記入、施設に加え診療科を記載してください） | 勤務年数 |
| 　　　年　　月～　　　　年　　月 　　 | 　 | 　　　　　年　　　ヶ月　 |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月　　 | 　 | 　　　　　年　　　ヶ月　 |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 　　 | 　 | 　　　　　年　　　ヶ月　 |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月～ 　　 | 　 | 　　　　　年　　　ヶ月　 |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月～ 　　 | 　 | 　　　　　年　　　ヶ月　 |

|  |
| --- |
|  |
|
| 履　　歴　　書（見本） | 写真貼付（縦4cm×横3cm）１．最近6ヶ月以内に撮影したもの２．裏面に氏名を記入 |
| フリガナ | 　コクジュン　ハナコ | 男・女 |
| 氏名 | 　**国循　花子** | 印 |
| 生年月日 | （西暦）○○○○年 ○○月○○日生（満○○歳） |
| フリガナ | 　オオサカフスイタシキシベシンマチ | TEL：06-××××-××××携帯：090-××××-××××E-mail：××＠××.co.jp |
| 現住所 | 〒564－○○○○大阪府吹田市岸部新町○丁目○番○号 |
| 勤務先 | フリガナ | コクリツジュンカンキビョウケンキュウセンター | 【病床数】　　　　550床【看護体制】　　　7対1　　 |
| 所属施設名 | **国立循環器病研究センター** |
| 所属施設住所 | 〒564－8565大阪府吹田市岸部新町6番1号 | TEL：06－6130－1070FAX：06－○○○○－○○○○ |
| 職種 | 看護師 | 職位 | 　副看護師長 |
| 免許・資格 | 看護師 | （西暦）○○○○年　○○月　○○日取得　　登録番号：○○○○○○○号　　　　　　　　　　　　　 |
| 専門看護師資格 | （西暦）○○○○年○○月○○日取得 | 専門看護分野：○○○○認定登録番号○○○○○○号　　　　　　　　　　 |
| 認定看護師資格 | （西暦）　　　年　　月　日取得 | 認定分野：○○○○　　認定登録番号○○○○○○号　　　　　　　　　　 |
| 特定行為研修修了 | (西暦)　　　 年　 月 日修了 | 研修機関名：　　　　　　　　 |
| 学歴（※西暦で記入、高等学校から記入） |
| （西暦）○○○○ 年 ○月卒業 | ○○県立○○高等学校○○科　卒業 |
| ○○○○ 年 ○月入学○○○○ 年 ○月卒業 | ○○大学看護学部　入学同　卒業 |
| 　　　 年　　月入学　　　 年　　月卒業 | 　 |
| 　　　　年　　月入学　　　　年　　月卒業 | 　 |
| 職歴（※西暦で記入、施設に加え診療科を記載してください） | 勤務年数 |
| ○○○○年　○月～○○○○年　○月 　　 | 　○○○○○○病院　○○病棟（○○科） | 　　　　○年　　○ヶ月　 |
| ○○○○年　○月～　　　　年　　月　　 | 　○○○○○○病院　○○病棟（○○科）　　　　　○○○○年○○月現在勤務中 | 　　　　○年　　○ヶ月　 |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 　　 | 　 | 　　　　　年　　　ヶ月　 |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 　　 | 　 | 　　　　　年　　　ヶ月　 |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 　　 | 　 | 　　　　　年　　　ヶ月　 |