

応募職種（看護師）

履 歴 書

※必ず、自筆で記入し、写真を添付してください

※年号は西暦で記入してください

平成 年 月 日現在

写真貼付欄

・3ヵ月以内に
撮影したもの
正面・上半身・
脱帽
(4cm×3cm)

ふりがな		性 別	
氏 名	⑩	男・女	
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (歳)	
現 住 所	〒	—	電話番号
			() — 携帯番号 () —
帰省先住所 (現住所と異なる場合のみ記入)	〒	—	電話番号
			() —
西 暦	月	学 歴・職 歴 (高校から記入してください)	
西 暦	月	資 格・免許取得など	

済生会滋賀県病院

氏名	
----	--

▼ゼミ・卒業論文・今までに取り組んだ研究テーマ、または得意な科目（概要・成果など）		
▼クラブ・サークル活動・文化活動などの体験から得たもの		
▼趣味・特技		
▼当院への志望の動機		
▼自己PRまたは今最も力を入れて取り組んでいる事		
▼本人希望記入欄（配属先希望等）		
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒ ※具体的に		
▼配偶者の有無	▼配偶者の扶養義務	▼扶養家族数
※ 有 ・ 無	※ 有 ・ 無	(配偶者を除く) 人