2022 既卒［看護師］

Entry Sheet

（西暦）　　年　　月　　日現在

ふりがな		㊞	性 別
氏 名			男 ／ 女
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日生（満　　歳）		

写 真
縦４㎝×横３㎝

現住所	〒		
	電話	携帯	
休暇中の連絡先	〒		
	電話		
E-mail（必須）			

（西暦）年	月	学　　歴（高等学校以降は、学校名だけでなく、学部、学科、コース名まで記載してください。）

期　　間（年月）	職　　歴	資格（該当するものに○）
～		看護師 / 准看護師 / その他（　　）
～		看護師 / 准看護師 / その他（　　）
～		看護師 / 准看護師 / その他（　　）
～		看護師 / 准看護師 / その他（　　）
～		看護師 / 准看護師 / その他（　　）
～		看護師 / 准看護師 / その他（　　）

配偶者	扶養家族数（配偶者を含む）	喫煙の有無
有　／　無	人	有　／　無

志望動機 ／ 自己 PR

看護師として最もアピールできる技能、知識、経験（できるだけ具体的に記載してください。）

私の目指す看護師像

学会・研究会発表、論文、委員会での役割等	趣味・特技・クラブ活動等

勤務を希望する病棟・部署、または興味のある診療科（採用時に必ずしも配属先になるとは限りません。）

第 1 希望	第 2 希望	第 3 希望

上記第 1 希望の病棟・部署、または興味のある診療科を選択した理由

（西暦）年	月	看護に関する免許・資格（取得見込みを含む）

（西暦）年	月	上記以外の免許・資格（取得見込みを含む）