

履 歴 書

ふりがな	性別
氏 名	
昭和・平成 年 月 日 生 (満 才)	
(令和 年 月 日現在)	

写真貼付 (縦46mm×横36mm) 本人単身、胸から上の写真 で3ヶ月以内に撮影したも の
--

職 種	() 看護師・() 助産師 (採用希望の職種に○印を付してください。)
-----	--

ふりがな	連絡先電話番号
現住所 (〒 -)	(自宅)
	(携帯)
E-mail	
(その他連絡先) (〒 -) 実家・その他 (様方)	その他連絡先
	(電話)

年 月 日	学 歴 (高等学校卒業から記入)

就職年月日	職 歴	退職年月日

年 月 日	資 格 ・ 免 許

履歴書は東海北陸グループのホームページからダウンロードできます。

記入上の注意

1. 氏名は戸籍謄本に記載されたものと同じ文字で記入してください。
2. 文字は楷書、数字はアラビア文字で正確に記入してください。

氏名

特技・得意学科・スポーツなど

志望動機

配置先の希望

通勤所要時間

約

分

宿舎希望の有無

有

無

< 採用を希望する病院について >

1. 採用を希望する病院を記入してください。第1希望以下の希望病院があれば記入してください。
採用については、第1希望の病院を最優先いたします。

第1希望		第2希望		第3希望	
------	--	------	--	------	--

2. 採用を希望する地区に○印を付けてください。(いくつでも可)

	富山県		岐阜県		愛知県
	石川県		静岡県		三重県

3. 東海北陸グループには18病院あります。応募多数のため第一希望の病院の内定に至らなかった場合、ご紹介することも可能です。関心のある病院があれば○印を付けてください。(いくつでも可)

【富山県】		【静岡県】		【三重県】	
	富山病院		静岡てんかん・神経医療センター		三重病院
	北陸病院		天竜病院		鈴鹿病院
【石川県】			静岡医療センター		三重中央医療センター
	金沢医療センター	【愛知県】			榊原病院
	医王病院		名古屋医療センター		
	七尾病院		東名古屋病院		
	石川病院		東尾張病院		
【岐阜県】			豊橋医療センター		
	長良医療センター				