

履 歴 書

受験番号
(記入しない)

令和 2年 4月 1日現在

写 真

4 cm×3 cm

裏面に氏名を記入の
うえ、しっかりと糊
付けして下さい。

ふりがな	にっせき たろう	
氏 名	日赤 太郎	男・女
生年月日	西暦 1999 (昭和 平成) 11年 4月 4日 (満26歳)	

ふりがな	
現住所	〒
電 話	携帯電話・PHS E-Mail
※日中に連絡がつく連絡先をご記入ください。	
ふりがな	
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 方
電話など	

年	月	学歴・職歴 (項目別にまとめて書く)
学歴		
平成21年	4	△△高等学校 △△科 入学
平成24年	3	△△高等学校 △△科 卒業
平成24年	4	〇〇大学 〇〇学部 〇〇学科 入学
平成28年	3	〇〇大学 〇〇学部 〇〇学科 卒業
平成31年	4	☆☆専門学校 ☆☆コース 入学
令和3年	3	☆☆専門学校 ☆☆コース 卒業見込み
		以上
職歴		
平成28年	4	■■株式会社 入職
平成31年	3	■■株式会社 一身上の都合により 退職
		以上

名古屋第二赤十字病院

ふりがな
氏 名

志望動機

スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの

私の長所・特長

私の短所

趣味・特技

職種・希望配属先

健康状態・既往歴

免許・資格 (TOEIC・TOEFL 等の語学に関することも含め、それ以外についても保持する免許・資格は全て記入すること)

平成25年	3月	普通運転免許	・ 取得済	・取得見込	・無
令和3年	3月	看護師免許	取得見込		

名古屋第二赤十字病院