

履 歴 書

令和 年 月 日現在

手術室看護師（正職員）

|             |                      |     |  |
|-------------|----------------------|-----|--|
| ふりがな        |                      |     |  |
| 氏 名         |                      |     |  |
| 年 月 日生（満 歳） |                      | ※性別 |  |
| 現 住 所       | 〒<br><br>TEL<br>Mail |     |  |

写真貼付

※3ヶ月以内に撮影した写真を添付

|           |     |  |           |
|-----------|-----|--|-----------|
| 学 歴       |     |  | 年 月 ~ 年 月 |
|           |     |  | 年 月 ~ 年 月 |
|           |     |  | 年 月 ~ 年 月 |
|           |     |  | 年 月 ~ 年 月 |
| 職 歴       |     |  | 年 月 ~ 年 月 |
|           |     |  | 年 月 ~ 年 月 |
|           |     |  | 年 月 ~ 年 月 |
|           |     |  | 年 月 ~ 年 月 |
|           |     |  | 年 月 ~ 年 月 |
|           |     |  | 年 月 ~ 年 月 |
| 免許・資格     | 年 月 |  |           |
|           | 年 月 |  |           |
|           | 年 月 |  |           |
|           | 年 月 |  |           |
|           | 年 月 |  |           |
|           | 年 月 |  |           |
| 志望動機      |     |  |           |
| 勤務開始可能日   |     |  |           |
| 面接希望日（複数） |     |  |           |
| 備考        |     |  |           |

※「性別」欄：記載は任意です。 未記載とすることも可能です。