

履 歴 書

ふりがな	性別
氏 名	
昭和・平成 年 月 日生 (満 才)	
(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)
(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希望の病院が優先されます。

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

2. 東海北陸グループには18病院あります。応募多数のため希望病院の内定に至らなかった場合、紹介することも可能です。上記希望病院以外で、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				