履　歴　書

記入日

記　入　例

1.縦 45 ㎜、横 35 ㎜
2.本人単身胸から上
3.裏面のりづけ
4.裏面に氏名記入

氏名は自筆・戸籍上の氏名で記入

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな			性　別
氏　名	○○　○○　　印	シャチハタ不可	
生年月日	昭和　平成　○年　4 月　1 日 （西暦　19○○年）（　　歳）	旧姓（　　） 昭・平　年　月　日改姓	
現 住 所	〒158－0095 東京都世田谷区瀬田 4-8-1	電話番号	－　　－
		携帯番号	－　　－
		緊急連絡先	-　　-　　（　　様方）
		E-mail	

【学歴記載】

卒業（修了）の学歴は卒業日を記入

年	月	日	学　歴（高等学校入学より記入）	卒業等（該当に○）
自 平成○○	4	1	○○○高等学校	卒業・修了・退学 卒業（修了）見込
至 平成○○	3	6		
自 平成○○	4	1	○○大学△△学部□□学科	卒業・修了・退学 卒業（修了）見込
至 平成○○	3	27		
自				卒業・修了・退学 卒業（修了）見込
至				
自				卒業・修了・退学 卒業（修了）見込
至				
自				卒業・修了・退学 卒業（修了）見込
至				
自				卒業・修了・退学 卒業（修了）見込
至				

年号は和暦（昭和・平成等）で記入

【職歴記載】

年	月	日	職　歴 （職種、役職を記入）	職務内容 （簡潔に）	勤務形態 （該当に○）
自 平成○○	4	1		○○における □□業務	常勤 非常勤(週　　時間)
至 平成○○	3	31			
自 平成○○	4	1		○○における □□業務	常勤 非常勤(週　　時間)
至 平成○○	9	30			
自 平成○○	10	1	空　白		常勤 非常勤(週　　時間)
至 平成○○	3	31			
自 平成○○	4	1		○○における □□業務	常勤 非常勤(週　　時間)
至 在職中					
自					常勤 非常勤(週　　時間)
至					

期間が連続するように（抜けた期間がないように）記入

仕事についていない期間は【空白】と記入

【学位・免許・資格等記載】

年	月	日	名　称	免許番号
平成〇〇	4	3	〇〇免許	

職業上必要な免許は必ず記入
取得見込みの免許は記入しないこと！

【研修経歴記載】

年	月	研 修 経 歴
平成〇〇	4	

将来の抱負（サブスペシャリティ等）		
本プログラムへの志望動機		
自己 PR		
扶養家族 （配偶者除く）　　人	配偶者 有	配偶者の扶養義務

自筆で記入

シャチハタ不可

上記記載内容に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

NISSAN
TAMAGAWA HOSPITAL

【注意事項】

本履歴書を基に給与の決定を行います。下記に注意し、相違漏洩のないよう記入してください。なお、履歴書に虚偽の記載が後に判明した場合、給与の返納の他に懲戒解雇又は採用取消の対象になる場合もありますのでご注意ください。

【記入上の注意】

1. フリクション等の消せるインクは使用不可です。
2. 氏名は自筆で記入し、文字は楷書、数字はアラビア数字を使用すること。
3. 氏名、生年月日は必ず戸籍のとおりに記入すること。
4. 印鑑は朱肉印を使用すること（シャチハタ不可)。
5. 写真は、本人単身で脱帽、胸から上のものを裏面糊付けすること。
6. 経歴の始期、終期は和暦で正確に年月日まで記入すること。
7. 専攻生歴等につては職歴欄に記入すること。
8. 「職歴・身分」欄には、就いた職業等及び身分（例 医師、看護師等）を記入すること。
9. 「職務内容」は職歴に対応した職務内容を簡潔に記入すること。
10. 「勤務形態」の「非常勤欄」については１週間当たりの契約時間数を記入すること。１週間当たりの時間数が定められていない場合は、１週間当たりの平均時間数を記入すること。

履　歴　書

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな			性　別
氏　名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日 （西暦　　年）（　　歳）	旧姓（　　） 昭・平　　年　　月　　日改姓	
現 住 所	〒　　－	電話番号	－　　－
		携帯番号	－　　－
		緊急連絡先	-　　-　　（　　様方）
		E-mail	

写真貼付

1.縦 45 ㎜、横 35 ㎜
2.本人単身胸から上
3.裏面のりづけ
4.裏面に氏名記入

【学歴記載】

年	月	日	学　歴（高等学校入学より記入）	卒業等（該当に○）
自				卒業・修了・退学
至				卒業（修了）見込
自				卒業・修了・退学
至				卒業（修了）見込
自				卒業・修了・退学
至				卒業（修了）見込
自				卒業・修了・退学
至				卒業（修了）見込
自				卒業・修了・退学
至				卒業（修了）見込
自				卒業・修了・退学
至				卒業（修了）見込

【職歴記載】

年	月	日	職　歴 （職種、役職を記入）	職務内容 （簡潔に）	勤務形態 （該当に○）
自					常勤
至					非常勤(週　　時間)
自					常勤
至					非常勤(週　　時間)
自					常勤
至					非常勤(週　　時間)
自					常勤
至					非常勤(週　　時間)
自					常勤
至					非常勤(週　　時間)

【学位・免許・資格等記載】

年	月	日	名　称	免許番号

【研修経歴記載】

年	月	研 修 経 歴

将来の抱負（サブスペシャリティ等）		
本プログラムへの志望動機		
自己 PR		
扶養家族 （配偶者除く）　　人	配偶者 有　・　無	配偶者の扶養義務 有　・　無

上記記載内容に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

NISSAN
TAMAGAWA HOSPITAL