**（様式　2）**

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

**履　歴　書**

写真貼付欄

１．上半身正面脱帽

２．縦4cm×横3cm

３．6ヶ月以内撮影

４．裏面に指名を記入

西暦　　　年 　月 　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | 男　女 |
| 氏　名 |  | | | | 印 |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　 　月　　 　日生　（満　　　歳） | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | TEL  携帯TEL  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |
| 現住所 | 〒 | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 所属施設名 | ＊正式名称を記入すること | | | | | | | |
| 所属施設  住　　所 | 〒 | | | | | | TEL  所属部署もしくは内線番号  （　　　　　　　　）  FAX | |
| 免許取得年月日 | | 保健師　西暦　　 年 　 月 　　日 | | | | | 号 | |
| 助産師　西暦　　 年 　　月 　　日 | | | | | 号 | |
| 看護師　西暦　　 年 　　月 　　日 | | | | | 号 | |
| 資格取得 | | | | | | | | |
| 【資格名】＊上記以外の医療に関する資格のみ記載 | | | | | | 【取得年】 | | |
| 学　歴 | | | | | | | | |
| 一般学歴 | |  | | | | | 西暦　　年　　月 卒業 | |
| 専門学歴 | |  | | | | | 西暦　　年　　月 卒業 | |
| 職　歴 | | | | | | | | |
| 【施設名・診療科】 | | | | | 【期間】 | | | |

＊※欄には記入しないでください。

**（様式　2）**

**記 入 見 本**

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

**履　歴　書**

写真貼付欄

１．上半身正面脱帽

２．縦4cm×横3cm

３．6ヶ月以内撮影

４．裏面に指名を記入

西暦　2025　年 　月 　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | アサ　　ハナコ | | | | 男　女 |
| 氏　名 | 安　佐　　花　子 | | | | 印  安佐 |
| 生年月日 | 西暦　1988　年　5　月　16　日生　（満　31　歳） | | | | |
| フリガナ | 〇〇ケン○○シ○○チョウ | | | | | | TEL　0123-456-7890  携帯TEL　090-1234-5678  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ ○○ @ ○○.○○ | |
| 現住所 | 〒123-0045  ○○県○○市○○町1丁目1-1 | | | | | |
| フリガナ | ﾁﾎｳﾄﾞｸﾘﾂｷﾞｮｳｾｲﾎｳｼﾞﾝﾋﾛｼﾏｼﾘﾂﾋﾞｮｳｲﾝｷｺｳ　ﾋﾛｼﾏｼﾘﾂﾎｸﾌﾞｲﾘｮｳｾﾝﾀｰｱｻｼﾐﾝﾋﾞｮｳｲﾝ | | | | | | | |
| 所属施設名 | 地方独立行政法人広島市立病院機構  広島市立北部医療センター安佐市民病院 ＊正式名称を記入すること | | | | | | | |
| 所属施設  住　　所 | 〒731-0293  広島市安佐北区亀山南一丁目2番1号 | | | | | | TEL　082-815-5211  所属部署もしくは内線番号  （　内線　　　）  FAX | |
| 免許取得年月日 | | 保健師　西暦　　 年 　 月 　　日 | | | | | 号 | |
| 助産師　西暦　　 年 　　月 　　日 | | | | | 号 | |
| 看護師　西暦　2010 年　4　月　5　日 | | | | | ○○○○○○　号 | |
| 資格取得 | | | | | | | | |
| 【資格名】＊上記以外の医療に関する資格のみ記載  感染管理認定看護師 | | | | | | 【取得年】  2017年 | | |
| 学　歴 | | | | | | | | |
| 一般学歴 | | ○○県立　○○高等学校 | | | | | 西暦 2007 年 3 月 卒業 | |
| 専門学歴 | | ○○県立　○○看護専門学校 | | | | | 西暦 2010 年 3 月 卒業 | |
| 職　歴 | | | | | | | | |
| 【施設名・診療科】  地方独立行政法人広島市立病院機構  広島市立北部医療センター安佐市民病院  （外科病棟3年、血液内科病棟4年、感染管理専従看護師3年）  現在に至る | | | | | 【期間】  2010年4月～ | | | |

＊※欄には記入しないでください。