

記入見本

(様式2)

履歴書

2025年 4月 1日現在

フリガナ	ヤマダ ハナコ	印
氏名	山田 花子	
生年月日	1988年 5月 16日(満 31歳)	性別 男
フリガナ	○○ケン○○シ○○チョウ	
現住所	〒123-0045 ○○県○○市○○町1丁目1-1	
TEL	0123-456-7890	
フリガナ	○○ケンリツ○○ビョウイン	
所属施設名	○○県立○○病院 * 正式名称を記入すること	
所属施設 住所	〒123-0065 ○○県○○市○○町2丁目2-2	TEL 0123-194-1110 内線 (456) FAX 0123-194-1112
免許取得年月日	保健師 年 月 日	号
	助産師 年 月 日	号
	看護師 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		【取得日】
感染管理認定看護師		2017年
学歴		
一般学歴	○○県立○○高等学校	2007年 3月 卒業
専門学歴	○○県立○○看護専門学校	2010年 3月 卒業
職歴		
【施設名・診療科】 ○○県立○○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~	