

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 ・ 女	正面上半身 (40×30mm) ※履歴書と同じ写真 を貼付 ※裏面に氏名を記入
フリガナ	〇〇ケン〇〇シ〇〇チョウ			
現住所	〒123-0045 〇〇県〇〇市〇〇町1丁目1-1			
TEL	0123-456-7890			
フリガナ	〇〇ケンリツ〇〇ビョウイン			
所属施設名	〇〇県立〇〇病院 * 正式名称を記入すること			
所属施設住所	〒123-0065 〇〇県〇〇市〇〇町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	〇〇〇〇〇〇号	
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	〇〇県立〇〇高等学校		2007年 3月 卒業	
専門学歴	〇〇県立〇〇看護専門学校		2010年 3月 卒業	
職 歴				
【施設名・診療科】		【期間】		
〇〇県立〇〇病院 (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		2010年4月～		