**【様式２】**

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

（注）※欄には何も記入しないでください。

**履　歴　書**

写真貼付欄

縦4cm×横3cm

正面上半身無帽、背景無し、出願前6ヶ月以内に撮影したもの。

写真裏に氏名・生年月日を記入して貼ること。

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(　　　）　　－FAX(　　　）　　－ |
| 現住所 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 所　属機関名 |  |
| 所属機関住　　所 | 〒 | TEL（　　　）　　－所属部署もしくは内線番号（　　　　　　　　　　　　） |
| 免許取得年月日 | （看護師）西暦 　 　　　年　 　　月 　　　日　　　　　　　　　　号（　　　）西暦 　 　　　年　 　　月 　　　日　　　　　　　　　　号（　　　）西暦 　 　　　年　 　　月 　　　日　　　　　　　　　　号 |
| 学歴（高校卒業時から記入）及び職歴 |
| （西暦）　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |