

様式第 2 号

受験番号（記入不要）

履 歴 書

写 真
(縦 4 cm×横 3 cm)

無帽、上半身
3 ヶ月以内に
撮影したもの

令和 年 月 日現在

ふりがな			性 別
氏 名	⑩		男 ・ 女
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
現 住 所	〒□□□-□□□□ TEL		
緊急連絡先	住所	〒□□□-□□□□ TEL	
	氏名		本人との 関係

学 歴	修学期間	学校（高等学校以上）・学部・学科
	年 月～ 年 月	卒業
	年 月～ 年 月	卒業
	年 月～ 年 月	卒業
	年 月～ 年 月	入学

職 歴	就業期間	勤務先等（アルバイトは含まない）
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

免 許 ・ 資 格 等	取得年月	免許・資格等
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

得意科目・得意分野

クラブ活動・文化活動等

趣味・特技

看護職員志望の動機

卒業後、富山赤十字病院への就職を希望している場合はその理由