

# 履歴書

(看護部 奨学生専用)

令和 年 月 日

ふりがな 氏名	※男女 印	S・H 年 月 日生 歳
		取得資格予定 看護師 准看護師 他
ふりがな 現住所 〒	電話	
ふりがな 緊急連絡先 〒 (氏名)	電話	



年 月撮影

志望の動機

年	月	学歴・職歴

免許・資格			
年	月	年	月

奨学金受給状況			
奨学金の種類	奨学金の額 (総額)	受給期間	備考
		H 年 月～H 年 月(予定)	※返済義務:あり(猶予期間中)・なし
		H 年 月～H 年 月(予定)	※返済義務:あり(猶予期間中)・なし
		H 年 月～H 年 月(予定)	※返済義務:あり(猶予期間中)・なし

面接希望日	年 月 日	配偶者の有無	有 ・ 無
卒業後の職員寮希望	有 ・ 無	扶養家族	有 ・ 無 (配偶者を除く 人)
車通勤希望	有 ・ 無	家族構成	

※印、該当するものを○で囲む

数字はアラビア数字で記入する。

医療法人社団 真療会 野田病院 看護部

【個人情報保護について(本紙管理)について】

- この用紙は採用試験の目的以外に使用いたしません。
- 不合格の場合は返却いたしません。当院におきまして完全に焼却とさせていただきます。