

履 歴 書

年 月 日 現在

写真は裏面に氏名を記入し、この点線内にノリをつけて貼ること。
大きさは4cm×3cm

ふりがな	※ 男・女
氏 名	印
E-Mail(必須)	@
※ 昭和 平成	年 月 日生 (満 才)

旧氏名	昭和 平成 令和	年 月 日	改姓名	理由(結婚等)
ふりがな	電話番号			
現住所 〒 -	()			
※携帯・自宅・寮・他()				

	元号	年	月	日	事 項 (国家試験合格、海外留学等を含む)				
学 歴					中 学 校 卒 業				
職 歴									
賞 罰									
学 位 免 許 等		年	月	日	准看護師免許	都道府県	登録番号	第	号
		年	月	日	看護師免許	登録番号	第	号	
		年	月	日	助産師免許	登録番号	第	号	
		年	月	日	保健師免許	登録番号	第	号	
		年	月	日	学位種別				
趣味・運動競技・得意学科・資格等					志望動機				
健康状態									

記入注意 (1)文字は楷書、数字は算用数字を使用すること (2)※印のところは○で囲むこと
(3)氏名には戸籍上の正確な文字を使用すること (4)学歴、職歴欄に書ききれない場合は、別紙に記載し添付すること

調 査 書

学 校 名 _____

ふりがな
氏 名 _____

〒 _____

現 住 所 _____

電 話 番 号 _____ (_____)

〒 _____

緊 急 連 絡 先 _____

電 話 番 号 _____ (_____)

- 現在の看護学校卒業後、引き続き進学の希望について（有 ・ 無）
有りの場合の進学希望先 ①助産師 ②保健師 ③その他（ _____ ）
- 取得（見込）資格 ※取得済み資格には□印、来春取得見込の資格は○印で囲って下さい。
（ 准看護師 ・ 看護師 ・ 助産師 ・ 保健師 ）
- 希望試験日程
第（ _____ ）回
- 希望配属先 ※必ず第二希望の病院まで記入し、具体的な診療科と入寮希望を記入して下さい。
なお、病棟配属を想定した診療科を少なくとも1つは記入して下さい。

第一希望病院	病院		
希望診療科	(第一希望)	(第二希望)	(第三希望)
入寮希望 (希望箇所に○印)	希望しない (現住所より通勤・新住居を探す)※1		希望する

第二希望病院	病院		
希望診療科	(第一希望)	(第二希望)	(第三希望)
入寮希望 (希望箇所に○印)	希望しない (現住所より通勤・新住居を探す)※1		希望する

※1 入寮を希望しない場合、現住所より通勤もしくは新住居を探すのいずれかに○印を付けて下さい。

【裏面に続く】

<応募動機に関する調査>

5. 日本医科大学への応募動機 ※あてはまる項目すべてに○印を付けて下さい。なお、③～⑧の項目については、() 内に該当の企業名・病院名(本学4病院)を記載して下さい。

- ① 親類・知人・友人からの紹介 ② 学校の先生からの紹介 ③ 実習病院 ()
④ インターンシップに参加 () ⑤ 就職説明会(企業)に参加 ()
⑥ 就職説明会(病院)に参加 () ⑦ 病院見学会に参加 ()
⑧ 日本医科大学看護師募集サイト () ⑨ 学校で求人票を見て
⑩ 就職関係雑誌を見て ⑪ 就職支援サイトを見て
⑫ その他 ()

<ナースウェア貸与に伴う被服に関する調査>

6. 被服のサイズ (S S ・ S ・ M ・ L ・ L L ・ 3 L)

7. 靴のサイズ _____cm

<奨学金に関する調査>

8. 日本医科大学の特別奨学金の貸与を受けていますか？(受けていましたか？)

- ① 受けている(いた) ② 受けていない(いなかった)

受けている(いた)場合

学校名 _____ 期間 _____ 貸与総額 _____円

9. 現在日本医科大学以外の奨学金の貸与を受けていますか？

- ① 受けている ② 受けていない

受けている場合

都道府県 _____ より 貸与総額 _____円

- ① 免除制(免除期間 _____ヵ月) ② 返還制(返還期間 _____ヵ月)

その他の機関 _____ より 貸与総額 _____円

- ① 免除制(免除期間 _____ヵ月) ② 返還制(返還期間 _____ヵ月)

<その他>

10. 日本医科大学に親類知人がいますか？

- ① いない ② いる(職種・氏名 _____)

11. 連絡並びに問い合わせ事項
