

履 歴 書

記入に当たっては、右の「履歴書記入要領」をよく読んでください。

履歴書作成日 西暦 2020 年 12 月 1 日 現在

ふりがな	とう だい	た ろ う	性 別
(2) 氏 名	東 大	太 郎	男
(3) 生 年 月 日 (西 暦)	1986 年 7 月 4 日 (年度末年齢 34 歳)		
	昭和61		
住 所	〒 350 - 5510 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇団地4-4-3		
電 話 番 号	(自 宅) △△△ - 〇〇〇 - ××××	(携 帯) △△△ - 〇〇〇〇 - ××××	
メールアドレス	×××@△△△.com		

(1) 写真貼付
作成日前6月以内に撮影した
鮮明な写真
(白黒・カラーどちらでも可、
上半身、正面向、脱帽)
タテ 3.5 ~ 4.0
 ×
ヨコ 3.0 ~ 3.5

(4) 高 等 学 校	年(西暦)	月	学校等名称(学校、学科)	修了区分
	2005	3	〇〇高等学校普通科	卒業
	平成17年	年度末年齢 18歳		

(5) 大 短 高 等 専 門 学 校 専 門 学 校 等	年(西暦)	月	年(西暦)	月	学校等名称(学校、学部、学科、コース)	修了区分	夜間・通信
	2005	4	2008	3	〇〇大学看護短期大学看護学科	卒業	
	平成17年		平成20年				
	2008	4	2010	3	〇〇大学医学部保健衛生学科(看護学専攻)(3年次編入)	卒業	
	平成20年		平成22年				

(6) 大 学 院	年(西暦)	月	年(西暦)	月	学校等名称(学校、研究科、専攻・講座・課程)	修了区分	取得単位数
							(単 位)
							(単 位)
							(単 位)
							(単 位)

(7) 学 位	年(西暦)	月	学位区分	学位名称に付記する専攻分野の名称	取得学校名	年(西暦)	月	学位区分	学位名称に付記する専攻分野の名称	取得学校名

(8) 免 試 資 格 等 許 験 等 (「履歴書 記入要領」の 免許等一覧 記載のもの)	年(西暦)	月	日	名 称
	2008	4	12	看護師免許
	平成20年			
	2010	4	6	保健師免許
	平成22年			

(9) 免 試 資 格 等 許 験 等 (そ の 他)	年(西暦)	月	日	名 称	認 定 機 関

(10) 特 記 事 項	
--------------	--

氏名 東 大 太 郎

その他の期間(職歴等)					所 属 組 織	所在地(国名のみ) ※日本の場合記入不要	職 名	職務・研究従事内容	勤務態様
年(西暦)	月	～	年(西暦) (退職見込を含む)	月					
2010 平成22年	4	～	2012 平成24年	9	医療法人財団〇〇医療会〇〇病院		看護師	看護師業務に従事	正規職員
2012 平成24年	10	～	2017 平成29年	7	〇〇県〇〇市救命救急センター救急部		看護師	看護師業務に従事	32H/W
2017 平成29年	10	～	2020 令和2年	12	〇〇市保健所保健管理室		保健師	保健師業務に従事	30H/W
		～							
		～							
		～							
		～							
		～							
		～							
		～							

◎注意事項
記入に当たっては、右の「履歴書記入要領」をよく読んでください。

本履歴書記載内容に相違ありません。

署 名