履　歴　書

年　　月　　日現在

ふりがな	印
氏　　名	
昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　歳）	＊男・女

写　真

縦40mm
横30mm
本人単身胸から上

ふりがな	本　籍	電話
現住所〒	（都道府県）	（　　） —
E-mail:　　@		
ふりがな		電話
連絡先〒		（　　） —

年	月	学　歴　・　職　歴

記入上の注意

① 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入。（PC使用不可、自筆に限る）
② 年は和暦で、数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
③ ＊印のところは、該当するものを○で囲む。
④ 学歴と職歴は分けて記入。学歴は、中学校は卒業年月のみ、高校以上は入学年月、卒業年月を記入、学校名は正式名称で記入。
⑤「得意な学科」および「趣味・スポーツ・サークル活動」の箇所は簡潔明瞭に記載する。
⑥ 本履歴書に虚偽の記載があった場合は、採用を見合わせる場合があります。
※ 応募書類等については、個人情報保護法に基づき当センターにおいて責任をもって処分させていただきます。

国立研究開発法人
国立成育医療研究センター
National Center for Child Health and Development

年	月	免　許　・　資　格

得意な学科	受験希望日（希望日をご記入下さい。） 第　　回 年　　月　　日 ※定員になり次第、募集を終了する場合があります。
趣味・スポーツ・サークル活動など	＊希望職種 看護師 ・ 助産師
	＊看護師宿舎入居希望 有 ・ 無
	＊配偶者 有 ・ 無
志望の動機	扶養家族数（配偶者を除く） 人
	＊健康の状況 ・良好 ・内服治療中 薬剤名：（　　） ・通院中 通院回数：（　　回／週・月・年） ・既往歴 病名：（　　）
当院に貢献できることは何ですか	
将来の夢は何ですか	
希望する勤務条件	
併願の有無　　無 ・ 有　　併願先：（　　）	
＊併願の有無は合否には関係ありません	