様式NO.1

履　歴　書

性別を選択　　元号を選択　　令和8年10月1日　現在

ふりがな	やまぐち　はなこ	※性別	
氏　名	山口　花子	女性	平成　7　年　12　月　17　日生（満　30　歳）
現住所	〒　7 5 5 － 8 5 0 5 山口県宇部市南小串1-1-1　ハイツ山口Ⅱ209号室		
電話番号	（自　宅）　（0836）　－　22　－　2015	（携　帯）　（090）　－　****　－　****	
MAIL(PC) （採用手続き等で使用します）	hanako@yamaguchi-u.ac.jp		
緊急連絡先	〒　753　－　8511 山口県山口市吉田 1677-1	連絡先（続柄）　父　電話　（083）　***　-　****	

数字を入力後、括弧が表示される

学　歴

元号 年 月 ～ 元号 年 月	学校等名称（学校、研究科、学部、学科、専攻等）	修了区分（該当を〇で囲む）	正規の修学年数
元号を選択			
平成 22 年 4 月 ～ 平成 25 年 3 月	山口県立〇〇高等学校普通科	卒見込　退学 （卒業）	3年
平成 25 年 4 月 ～ 平成 27 年 3 月	山口看護△△専門学校高等課程准看護学科	卒・修見込　修了 （卒業）　退学	2年
平成 30 年 4 月 ～ 令和 3 年 3 月	山口看護△△専門学校専門課程看護学科	卒・修見込　修了 （卒業）　退学	3年
年 月 ～ 年 月		卒・修見込　修了	
年 月 ～ 年 月			

「正規の修学年数」欄は、実際に在学した年数ではなく、正規の修学年数を記入する。
例：「４年制大学」：「４年」、「６年制大学」：「６年」

職　歴

元号 年 月 ～ 元号 年 月	勤務先名称	職　名	職務従事内容	雇用形態（常勤・非常勤）	週の勤務時間数（所定労働時間）
元号を選択					
平成 27 年 4 月 ～ 平成 30 年 3 月	国立病院機構〇〇医療センター	准看護師	准看護師業務	非常勤	30時間
年 月 ～ 年 月					
年 月 ～ 年 月					
年 月 ～ 年 月					
年 月 ～ 年 月					
年 月 ～ 年 月					
年 月 ～ 年 月					

会社等で定めた労働時間記入する。（時間外労働は含まない。）
例：始業8:30～就業17:15（休憩1時間）の週5日勤務→38. 75時間

免許 試験 資格等

元号 年 月 日	免許・試験・資格等名称	登録番号
元号を選択		
平成 27 年 4 月 2 日	准看護師免許	第3105226号
令和 8 年 3 月 日	看護師免許取得見込み	
令和 8 年 3 月 日	助産師免許取得見込み	
令和 8 年 3 月 日	保健師免許取得見込み	

禁固以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの間にある者には該当していません。（該当するものを〇で囲む）	（はい）・いいえ

賞　罰	特に該当がない場合は記入不要
特記事項	

※注
1　採用後、記載された学位よりも上位の学位を取得された場合は、速やかに医学部人事係へ学位記（写）を提出してください。給与を再決定し、採用時の俸給月額より高い場合は、支給可能な時期から再決定した給与を支給することがあります。
2　本履歴書及び添付された書類に含まれている個人情報は、採用試験又は採用事務処理等の目的のために利用します。
3　本履歴書提出後に記載された内容に変更等が生じた場合には速やかに医学部人事係（0836-22-2015）までご連絡願います。
4　「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

本履歴書は証書等又は関係機関等に直接確認のうえ相違脱漏なく記入したものであり記載内容に相違ありません。
なお、万一、経歴詐称があった場合は懲戒解雇となることがある他、採用後記載内容に誤りがあることが判明した場合は採用日に遡及して給与を返納することがあることについては異存ありません。

本人自筆署名・捺印	山口　花子　（山口印）

様式NO.2

氏 名　山口　花子

【当院に就職を希望する理由】

・・・・

【就職後の住居】　※いずれかを〇で囲む

・自宅　　(・借家・借間)

【通勤方法（通勤希望の場合）】　※いずれかを〇で囲む

(・自家用車)　・交通機関利用　・徒歩　・その他（　　）

【以前の勤務先について】　※勤務経験のある方のみ記入

・退職の理由

・・・・

【あなたの性格等について】

・長所及び自己PR

・・・・

・趣味・特技

・・・・

・健康状態　※該当するものを〇で囲む

(1.良い)　2.普通　3.あまり良くない　既往症　無　持病　無　ツ反　陽性・陰性・(不明)