【記載例】

受験番号	

履 歴 書

令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日現在

写真をはる位置

写真をはる位置がある場合
1. 縦 36～40 ㎜
横 24～30 ㎜
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

ふりがな たかまつ なつこ 氏 名 高松 夏子 生年月日（和暦） 平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日生（満 ○○ 歳）	
ふりがな かがわけん きたぐん みきちょう いけのべ 現 住 所 〒 760−0001 香川県木田郡三木町池戸○○−○ △△ハイツ301号	電話 087 － ××× －×××× 携帯 087－××××－×××× e-mail ×××@×××.××.jp 携帯電話のメールは不可
ふりがな かがわけん まるがめし 連 絡 先 〒 763−0001 （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 香川県丸亀市○○町△△△−△△ 高松 春男 方	電話 0877－××－×××× 携帯 090－××××－××××

（和暦） 年	月		年	月	学 歴 （学校名，学部，研究科，専攻等）	卒（見込）・修・退の別
○○	4	～	○○	3	香川県立○○○○高等学校△△科	卒業
○○	4	～	○○	3	○○大学医学部看護学科	卒業見込
		～			中学卒業以降の学歴を記入すること	
		～				
		～				

（和暦） 年	月	資 格 ・ 免 許 （准看護師免許・看護師免許等取得見込も全て記載）
○○	4	看護師免許 取得見込
○○	4	助産師免許 取得見込
○○	4	保健師免許 取得見込

（和暦） 年	月	賞 罰
○○	○	全国○○コンクール 入賞
○○	○	○○違反で罰金刑

記入上の注意 1.鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2.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。

香川大学医学部附属病院

【記載例】

氏 名	高松 夏子

定時制の看護専門学校等 在学中に、准看護師として勤務経験がある場合も記入するこ

（和暦） 年	月		年	月 （退職見込を含む）	職 歴 （勤務先等名） アルバイトは含まない	所 属
○○	○	～	○○	○	○○病院○○病棟 循環器内科	
		～				
		～				
		～				
		～				
		～				

志望動機

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

得意な科目及び研究課題

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

スポーツ・クラブ活動・ボランティア歴等

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

実習または勤務における患者さんとのエピソード

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

扶養家族数（配偶者を除く）	配偶者	配偶者の扶養義務
人	※ 有 ・ 無	※ 有 ・ 無

香川大学医学部附属病院