

履歴書

一般試験用

試験日：令和8年1月28日

宮崎大学医学部附属病院

令和 年 月 日現在

ふりがな				性別	6ヶ月以内に撮影した写真を貼ってください。 縦4cm×横3cm		
氏名							
生年月日	昭和 年 月 日 (年齢)						
ふりがな				(携帯) TEL - - -			
現住所	〒						
メールアドレス				@			
ふりがな				(その他連絡のつく電話番号) TEL - - -			
不在時連絡先	〒						

学歴 (入学・卒業・修了の別を高校卒業から記入してください。)

S・H・R	年	月	日	
S・H・R	年	月	日	
S・H・R	年	月	日	
S・H・R	年	月	日	
S・H・R	年	月	日	
S・H・R	年	月	日	

職歴 (勤務先・診療科・職名を記入してください。専門職以外も含みます。)

(例) S・H・R 9年4月1日～現在まで			○○病院	○○科	看護師
年	月	日～年	月	日	
年	月	日～年	月	日	
年	月	日～年	月	日	
年	月	日～年	月	日	
年	月	日～年	月	日	
年	月	日～年	月	日	
年	月	日～年	月	日	
年	月	日～年	月	日	
年	月	日～年	月	日	

免許 【准看護師、看護師、保健師、助産師 免許取得者のみ記入してください。】

年 月 日	免許取得	第 号	年 月 日	免許取得	第 号
年 月 日	免許取得	第 号	年 月 日	免許取得	第 号