

履 歴 書 (亀田医療大学 学生用)

人事担当記入欄

--	--	--	--	--

年 月 日現在

フリガナ 氏 名		男 ・ 女	写真貼付位置 応募時は不要 採用時に写真提出
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	血液型	
本人の連絡先 携帯電話 ()		—	
E-mail			
フリガナ 現住所 (〒 -)			
住民票の住所(上記と異なる場合)		住居形態 実家・一人暮らし・他	

緊急時連絡先 <small>※現住所と異なる場合必ず記入</small>	フリガナ 氏 名	続柄	電話 () —
フリガナ 住 所 (〒 -)			

亀田医療大学 看護学部 看護学科	年度	年生	学籍番号
------------------	----	----	------

履 歴	期 間 (年月～年月)		摘 要
	学 歴 (高校から)	～	
～			
～			
～			
～			
職 歴 (アルバイト含む)	～		
	～		
	～		
	～		
	～		

取得年月日			資格・免許
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	

志望動機

通勤(通学) : 電車 ・ 自転車 ・ 徒歩 約 分

部活・サークル : 所属している (部 ・ サークル) ・ 所属していない

勤務可能曜日 : ※下記のうち可能な曜日に○をつけてください。

月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ いつでも可能

その他要望・特記事項 :

(提出先) 亀田医療大学 本館 1階事務室窓口 へ、学生証のコピーと一緒に提出してください。