（様式2)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受験番号：

　　　　　履　歴　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（西暦）　　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＪＮＡ会員№ |  |  |  |  |  |  |  |  | 非会員 |
| フリガナ |  | 男・女 |
| 氏　名　　　写 真 貼 付（5.0cm×4.0cm）写真裏面に氏名を記入 |  | 印 |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　年　　　　月　　　　日生　（満　　　　歳） |
| フリガナ |  | 携帯電話 |  |
| 現住所 | 〒 |
| E-Mail |  |
| フリガナ |  | 病床数 | 床 |
| 所属機関名　　称 |  |
| 看護体制 | 対１ |
| 設置主体 |  （　　　）　\*「申請書類の記入についての注意事項」の中から番号を記入 |
| 所属機関住　　所 | 〒 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| 看護師免許取得年月日 | (西暦)　　　　年　　月　　日 | 号　　 |
| 学　　歴　（高校卒業時から記入） |
| （西暦）年3月 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）高等学校卒業 |
| 年 月から年 月まで |  |
| 年 月から年 月まで |  |
| 年 月から年 月まで |  |
| 年 月から年 月まで |  |
| 職　　歴　（看護師免許取得まで、看護職以外の職歴のみ記載、准看護師経歴も含む） |
| 年 月から年 月まで |  |
| 年 月から年 月まで |  |
| 年 月から年 月まで |  |