【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】

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

氏　名　**高松　夏子**

(和暦) 年	月		年 (退職見込を含む)	月	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