

入職日	年 月 日
退職日	年 月 日

## 履歴書

西暦 2024年 3月 1日現在

フリガナ	ト ク シ ュ ウ タ ロ ウ			印
氏名	徳洲 太郎			
生年月日	西暦 1976年4月1日生 (満 48歳)			(男)・女
フリガナ	オオサカフオオサカシキタクウメダ1-3-1-1200			TEL 06-6346-2888
〒	(530-0001)			FAX 06-6346-2889
現住所	大阪府大阪市北区梅田1-3-1-1200			
フリガナ	〒( - - )			TEL
帰省先				FAX
携帯電話	090-0000-1111		Email	※必ず記入してください
配偶者	(有)・無	配偶者の扶養義務	(有)・無	扶養家族 3人 (配偶者を除く)
				住宅 (持家・賃貸)

自		至		学歴 (中学校から)
年	月	年	月	
1989	4	1992	3	大阪府立梅田中学校
1992	4	1995	3	私立丸丸高等学校
1995	4	1999	3	浪速大学看護学部看護学科

自		至		職歴	役職
年	月	年	月		
1999	4	2015	3	○○病院	
2015	4	2019	3	▲▲病院(4日/週 9:00~16:00) ※非常勤の場合は週の勤務日数と勤務時間も記入してください	
2019	4	2022	3	◇◇病院	看護副主任
2022	4	2025	3	◎◎病院	看護主任

徳洲会グループ 一般職員統一様式 I-1

氏名	徳洲 太郎
----	-------

年 月 日現在

## 取得免許

取得免許	免許登録番号	免許登録日
看護師	12345678	2024年4月3日
助産師	8765432	2024年4月3日
※履歴書提出時に免許・認定資格証等のコピーを添付してください		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

### 学会、認定資格等取得状況

## 専門分野・得意とする疾患、施行症例数、学会論文 等 業績

志望の動機、アピールポイントなど

1. **What is the primary purpose of the study?** (10 points)

### 賞罰 等