第 二 大 阪 警 察 病 院

2019年度採用 看護職員応募履歴書

（西暦）　　年　　月　　日現在

ふりがな		性 別
氏 名 ㊞		
（西暦）　　年　　月　　日 生（満　　才）		

写真を貼る位置

縦36～40mm

横24～30mm

写真の裏に名前を記入

ふりがな			電話番号
現 住 所　〒			
e-mall ｱﾄﾞﾚｽ		携帯番号	
ふりがな			電話番号
連 絡 先　〒（試験案内の送付を現住所以外に希望する場合のみ記入）			

年（西暦）	月	学 歴 ・ 職 歴

試験希望日	月　　日

年(西暦)	月	免許 ・ 資格
年(西暦)	月	賞罰(全て記入して下さい。)

第二大阪警察病院を志望した理由
具体例を含む私の特徴(将来への抱負、決意表明等)
その他自由記述欄

※以下自由記載

家 族 氏 名	続 柄	年齢	家 族 氏 名	続 柄	年齢

通 勤 時 間	扶養家族数(配偶者を除く)	配 偶 者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	人	有 ・ 無	有 ・ 無