

履 歴 書

年 月 日 現在

欧文氏名						性別
ふりがな						
氏名						
生年月日	年 月 日生 (満 才)					
旧姓・通称	旧姓・通称 (ふりがな)	旧姓・通称 (欧文)	戸籍上の 変更年月日	年 月 日	改姓	
(旧姓・通称使用の申出)						
<input type="checkbox"/> 広島大学職員の旧姓・通称使用取扱要項に基づく旧姓・通称使用を希望します。						
住所	〒					
電話番号 (自宅)	— —		(携帯)	— —		
メールアドレス						
上記住所以外の 連絡先 (帰省先等)	〒					
国籍	在留資格	在留期限	年 月 日			

写真貼付
提出日前6月以内に撮影した鮮明な写真(白黒又はカラー、上半身、正面向、脱帽)
タテ 3.5 ~ 4.0
 x
ヨコ 3.0 ~ 3.5

高等学校	年 月	学校等名称(学校、学科)	修了区分	高等学校卒業までの通算就学年数
				年

専門学校等 短大 高等専門学校 大学院	年 月	年 月	学校等名称(研究科、専攻等)	修了区分
	~			
	~			
	~			
	~			

その他の期間(職歴等)		勤務先等名	職名	職務・研究従事内容	勤務態様
年 月 ~	年 月 (退職見込を含む)				
~					常勤 (時間/週)
~					非常勤 (時間/週)
~					常勤 (時間/週)
~					非常勤 (時間/週)
~					常勤 (時間/週)
~					非常勤 (時間/週)
~					常勤 (時間/週)
~					非常勤 (時間/週)
~					常勤 (時間/週)

学位	取得年月日	学位・専攻分野	取得学校名	取得年月日	学位・専攻分野	取得学校名

免許資格等	取得年月日	名称	登録番号	取得年月日	名称	登録番号
			第 号			第 号
			第 号			第 号
			第 号			第 号

本履歴書記載内容に相違ありません。

署名

氏名

志望の動機	

趣味、特技、 好きな学科など	

自己PR	

配属希望診療科	第1希望		第2希望		第3希望	
---------	------	--	------	--	------	--

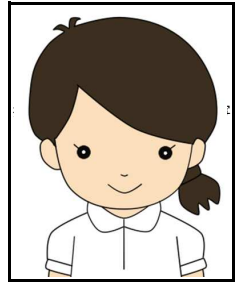
※配属希望先は内定後改めて伺います

履 歴 書

履歴書は全て手書きで記入してください。
赤字部分は、特に間違いや記入漏れが多いので、注意してください。

年 月 日 現在

欧文氏名	Hirodai Kasumi					性別
ふりがな	ひろだい かすみ					女
氏名	廣大 かすみ					
生年月日	2000年12月1日生 (満24才)					
旧姓・通称	旧姓・通称 (ふりがな)	旧姓・通称 (欧文)	戸籍上の 変更年月日	年	月	日改姓
(旧姓・通称使用の申出) 広島大学職員の旧姓・通称使用取扱要項に基づく旧姓・通称使用を希望します。						
住所	〒734-8551 広島市南区霞1-2-3					
電話番号	(自宅) 082 - 999 - 9999	(携帯) 090 - 9999 - 9999				
メールアドレス	hirodaikasumi@〇〇.com					
上記住所以外 の連絡先 (帰省先等)	〒739-8551 東広島市鏡山一丁目2番3号 (電話番号) 082 - 888 - 8888					
国籍	在留資格	在留期限	年	月	日	



高等学校	年	月	学校等名称(学校、学科)	修了区分	高等学校卒業までの通算就学年数
	2019	3	広島市立〇〇高等学校	卒業	12年

専門学校等 短大 高等専門学校 大学院	年	月	年	月	学校等名称(研究科、専攻等)	修了区分	
	2019	4	~	2021	3	〇〇短期大学	卒業
	2022	4	~	2024	3	〇〇〇〇専門学校医療高等課程	卒業
	2024	4	~	2026	3	〇〇〇〇看護専門学校	卒業見込
	~	~	~	~	~	~	~

その他の期間(職歴等)								
年	月	~	年	月	勤務先等名	職名	職務・研究従事内容	勤務態様
2021	4	~	2022	3	〇〇〇〇会社	事務員	受付業務	常勤 (非常勤/週)
2024	4	~	2025	12	×××病院	准看護師	〇〇〇〇に従事	常勤 (6時間/週)
~	~	~	~	~	~	~	~	常勤 (非常勤/週)
~	~	~	~	~	~	~	~	常勤 (非常勤/週)
~	~	~	~	~	~	~	~	常勤 (非常勤/週)
~	~	~	~	~	~	~	~	常勤 (非常勤/週)
~	~	~	~	~	~	~	~	常勤 (非常勤/週)
~	~	~	~	~	~	~	~	常勤 (非常勤/週)

学位	取得年	月	日	学位・専攻分野	取得学校名	取得年	月	日	学位・専攻分野	取得学校名

免許 試験 資格 等	取得年	月	日	名称	登録番号	取得年	月	日	名称	登録番号
	2024	3	22	准看護師免許	第1234567号					第 号
					第 号					第 号
					第 号					第 号
					第 号					第 号

本履歴書記載内容に相違ありません。

署名

廣大 かすみ

氏名 広大 かすみ

志望の動機	

趣味、特技、 好きな学科など	

自己PR	

配属希望診療科	第1希望		第2希望		第3希望	
---------	------	--	------	--	------	--

※配属希望先は内定後改めて伺います