

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)	〒					
						(電話番号)
国籍		在留資格		在留期限	年	月

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	学部・学科・専攻等	修了区分
			~				
			~				

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
					(退職見込を含む)			常勤 非常勤 時間/週
		~						(常勤 非常勤 時間/週)
		~						(常勤 非常勤 時間/週)
		~						(常勤 非常勤 時間/週)
		~						(常勤 非常勤 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

免試資格等	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

賞罰・処分歴等	年	月	名称

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	
---------	------	--	------	--	------	--

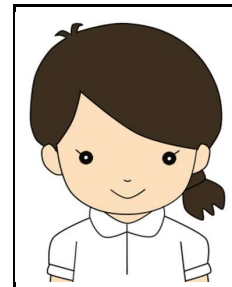
※配属希望先は内定後改めて伺います

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 高等専門学校 大 学 院	年	月	年	月	学校等名称	学部・学科・専攻等	修了区分	
	2019	4	~	2021	3	〇〇短期大学	〇〇学部〇〇学科〇〇専攻	卒業
	2022	4	~	2024	3	〇〇〇〇専門学校	〇〇課程	卒業
	2024	4	~	2026	3	〇〇〇〇看護専門学校	〇〇学科	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	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)
2024	4	~	2025	12	×××病院	准看護師	〇〇〇〇に従事	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (6時間/週)
		~						<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)
		~						<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)
		~						<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)

学位	取得	年	月	日	学位・専攻分野	取得	年	月	日	学位・専攻分野	取得	年	月	日	学位・専攻分野

免 試 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

賞 罰 ・ 処 分 歴 等	年	月	名	称

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