

入職日	年      月      日
退職日	年      月      日

## ※施設使用欄

## 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	字 具 体 冊		
氏名	徳洲太郎				3ヶ月以内		
生年月日	西暦 1976 年 4 月 1 日生 (満 48 歳)			男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>			
フリガナ	〒(530-0001)			TEL 06-6346-2888			
現住所	大阪府大阪市北区梅田1-3-1-1200			FAX 06-6346-2889			
フリガナ	〒( - - )			TEL			
帰省先				FAX			
携帯電話	090-0000-1111		Email	osk-office@tokushukai.jp			
配偶者	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	配偶者の扶養義務	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	扶養家族	3人 (配偶者を除く)	住宅	持家 <input checked="" type="radio"/> 賃貸 <input type="radio"/>

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	市立○○高等学校
1995	4	1999	3	波速大学看護学部看護学科

徳洲会グループ 一般職員統一様式 I-1

氏名	徳洲 太郎
----	-------

2024年3月1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
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

※履歴書提出時に免許・認定資格証等の  
コピーを添付ください。

学会、認定資格等取得状況

団体名	認定名称	認定日	期限

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

--

賞罰 等	
------	--