**【記入例】**

（一般）普通科等一般校名

（専門）看護師等養成機関名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | カンゴ　ハナコ | 男・女 |
| 氏　　名 | 看護　花子 | 印  押印 |
| 生年月日 | 昭和　●　年　●　月　●　日 | |
| フリガナ | イバラキケン　ミトシ　ミドリチョウ | |
| 現 住 所 | 〒310-0034  　茨城県水戸市緑町3-5-34 | |
| 電　　話 | 029-221-6900 | |

**⇑【罰則　なし】**　必ず記入**⇑**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 最　終　学　歴 | | | | | | |
| 平成 | ● | 年 | 3 | 月 | （一般）茨城県立●●高等学校 | 卒業 |
| 平成 | ● | 年 | 3 | 月 | （専門）茨城県立●●看護専門学校 | 卒業 |
| 職　　歴 | | | | | | |
| 平成 | ● | 年 | 4 | 月 | △△病院 | 入職 |
| 平成 | ● | 年 | 3 | 月 | △△病院 | 退職 |
| 平成 | ● | 年 | 4 | 月 | 平成●年12月まで | 無職 |
| 平成 | ● | 年 | 1 | 月 | □□クリニック | 入職 |
| 令和 | ● | 年 | 3 | 月 | □□クリニック | 退職 |
| 令和 | ● | 年 | 4 | 月 | ○○診療所  ※職歴記入時の注意事項※  **半年以上ブランクのある期間は**  **無職と記入してください。**  （進学・留学・介護等含む） | 入職 |
| 令和 | ● | 年 | 3 | 月 | ○○診療所 | 退職 |
| 令和 | ● | 年 | 4 | 月 | ××病院 | 入職 |
| 令和 | ● | 年 | 6 | 月 | 公益社団法人茨城県看護協会　理事 | 就任 |
|  |  |  |  |  |  | **⇑【理事　就任】**必ず記入**⇑** |
|  |  |  |  |  | 現在に至る |  |
| 賞　　罰  **⇑【現在に至る】**必ず記入**⇑** | | | | | | |
| 平成 | ● | 年 | 6 | 月 | 茨城県○○○○○優秀賞 | 受賞 |
|  |  |  |  |  | 罰則　なし |  |