

履 歴 書

①

写真貼付

裏面に氏名を記入
して下さい。

ふりがな	しだい はなこ						
氏 名	②市大 花子		住民票記載事項証明書にて証明された通りの住所を記入してください。				男 ● 女
生年月日	昭和 平成	60年 8月	E-mail	③hanako@shidai.ne.jp			
ふりがな	なごやし みずほく・・・ちょう2-3 こーぼしだい101ごうしつ						TEL
現住所	〒〇〇〇-△△△△ ④ 名古屋市瑞穂区△△町2-3 コーポ市大 101号室(下宿)						052-123-4567
連絡先	〒〇〇〇-△△△△ ⑤ 名古屋市東区××一丁目2番3号 (実家)						TEL(携帯電話等) 090-9876-5432
就職後の住所	〒 ⑥ 未定						TEL

	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	期 間	制 度	該 当 を 囲 む
⑦ 学 歴	愛知県立××高等学校	普通科	平成19年4月 1日から 平成22年3月31日まで	3年	卒・修・退 卒見込・修見込
	××看護専門学校	第一看護学科	平成22年4月 1日から 平成25年3月 7日まで	3年	卒・修・退 卒見込・修見込
				年	卒・修・退 卒見込・修見込
				年	卒・修・退 卒見込・修見込
				年	卒・修・退 卒見込・修見込
			年 月 日から 年 月 日まで	年	卒・修・退 卒見込・修見込

卒業証明書(又は卒業証書の写し)を提出する必要がある学校については、その証明書等の日付を記入してください。

	期 間	勤 務 先	所 在 地	職 務 内 容
⑧ 職 歴	平成25年4月 1日から 平成26年3月31日まで	〇〇病院	名古屋市××区	看護師
	平成26年4月 1日から 平成26年5月31日まで	在宅		
	平成26年6月 1日から 平成26年12月31日まで	〇〇レストラン	名古屋市××区	接客(アルバイト) 30時間/週
	平成27年1月 1日から 平成30年8月31日まで	〇〇クリニック	名古屋市××区	看護師(パート) 35時間/週
	平成30年9月 1日から 令和 5年3月31日まで	在宅		
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			

⑨ 資格・免許		
名称	取扱機関	取得年月日
限定中型自動車運転免許	愛知県公安委員会	平成17年6月30日
看護師免許	厚生労働省	取得見込み
		取得見込みの方は、取得年月日欄に「取得見込み」と記入してください。
		年 月 日
		年 月 日

⑩ 公立大学法人名古屋市立大学及び名古屋市職員である親族の状況				
親族の氏名	続柄	所属名	補職名	備考
市大 太郎	父	公立大学法人名古屋市立大学 総務部総務課	主事	
市大 一郎	兄	名古屋市千種区役所地域振興課	主事	

⑪ 特技・趣味又は研究テーマ

×××、××××××××××××、××××××


⑫ 下記の事項の該当又は非該当を囲む

1. 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
該 当 非該当

2. 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
該 当 非該当

⑬ 上記のとおり相違ないことを誓約します。

令和4年 12 月〇日

氏名 市大 花子 

公立大学法人名古屋市立大学 理事長 郡 健二郎 様