徳洲会グループ　一般職員統一様式　Ｉ－1
2026.08.24改訂

入職日	（西暦）　　年　　月　　日
退職日	（西暦）　　年　　月　　日

履歴書

（西暦）　2025　年　6　月　1　日

写真添付
3ヶ月以内

フリガナ	トクシュウタロウ	
氏名	徳洲　太郎	
生年月日	（西暦）　1985　年　11　月　22　日　生　（満　40　歳）	※性別

フリガナ	オオサカフオオサカシキタクウメダ1－3－1－1200	
現住所	〒(530－0001) 大阪府大阪市北区梅田1－3－1－1200	TEL　06－6346－2888 FAX　06－6346－2889
フリガナ 連絡先	〒(　　－　　)　※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	TEL FAX

携帯電話	090－0000－1111	Email	××××@tokushukai.jp

自		至		学歴　（中学校から）
年	月	年	月	
1997	4	2000	3	大阪府立梅田中学校
2000	4	2003	3	私立丸丸高等学校
2003	4	2006	3	浪速大学看護学部看護学科

自		至		職　歴	役職
年	月	年	月		
2006	4	2010	3	○○病院	
2012	4	2015	3	▲▲病院(4日/週9:00～16:00)	
2015	4	2019	3	◇◇病院	
2019	4	2022	3	◇◇病院	看護副主任
2022	4			◎◎病院	看護主任
				現在に至る　※非常勤でお勤めであった場合は、	
				週の勤務日数と勤務時間も記載下さい。	

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

徳洲会グループ　一般職員統一様式　Ｉ－1

氏名	徳洲　太郎

（西暦）　2025　年　6　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	2006 年　4 月　3　日
助産師	8765432	2006 年　4 月　3　日
		年　　月　　日
		年　　月　　日
		年　　月　　日

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

徳洲会グループ　一般職員統一様式　Ｉ－1
2026.08.24改訂

入職日	（西暦）	年	月	日
退職日	（西暦）	年	月	日

履歴書

（西暦）　　年　　月　　日現在

写 真 添 付
3ヶ月以内

フリガナ 氏 名		
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日 生　（満　　歳）	※性別

フリガナ 〒（　　－　　） 現住所	TEL FAX
フリガナ 〒（　　－　　）　※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入 連絡先	TEL FAX

携帯電話		Email	

自 年	自 月	至 年	至 月	学歴　（中学校から）

自 年	自 月	至 年	至 月	職 歴	役職

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

徳洲会グループ　一般職員統一様式　Ｉ－1

氏名	

(西暦)　　年　　月　　日現在

取得免許

取得免許	免許登録番号	免許登録日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日

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
