

氏名

年	月	免 許 ・ 資 格 (該当に○及び記入のこと)
		看護師免許 (No.) ・ 取得見込み
		助産師免許 (No.) ・ なし ・ 取得見込み
		保健師免許 (No.) ・ なし ・ 取得見込み
		准看護師免許 (都道府県 No.) ・ なし
年	月	その他 取得 (見込) 免 許 ・ 資 格
年	月	賞 罰 (該当する賞罰がない場合は「なし」と記入)

現在の健康状態		持病・既往歴	
---------	--	--------	--

勤務時間の制限 (例：日勤 8 時間、長日勤 12 時間、夜勤、連続 5 日間勤務が困難など)	あり ・ なし どちらかに○をしてください
--	--------------------------

その他希望記入欄		
採用試験希望日 月 日 (4 月 1 日採用希望者は Web 申し込みした採用試験日を記入してください)	採用希望日 年 月 日	試験の詳細は 書類選考後に 連絡します

自己紹介書

氏名

志望動機

どのような看護師を目指していますか

セールスポイント

ストレスや困難な事にどのように対処していますか

趣味・特技等

希望の分野（部署・診療科等）を3つ記入して下さい（採用後の配置の参考にします）

1. (希望理由)
2. (希望理由)
3. (希望理由)

ボランティア活動経験（どちらかに○をしてください）

無 ・ 有 （ボランティア名等)

応募の参考にされた媒体等に○をして下さい（複数回答可）

当院での臨床実習 当院ホームページ LINE パンフレット 母校での就職説明会
就業体験 就職相談会 就職説明会（経験者） 就職サイト 就職サイト主催の説明会
その他（)

併願の有無

無・有（進学・他施設）

他施設を選んだ方→当院は第1希望ですか（はい・いいえ）
※併願に関する内容は合否に影響いたしません

看護師宿舎への入居を希望しますか

希望する ・ 希望しない

2027 年度採用 自己紹介書 京都大学医学部附属病院看護部

本履歴書および自己紹介書の記載内容は事実と相違ありません。なお、履歴書および自己紹介書に虚偽、経歴の詐称又は記載すべき重要事項に漏れがあるときは、採用取り消しや懲戒処分等の対象となり得る場合があることについて異存ありません。

西暦 年 月 日 本人署名