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		TEL　06－6346－2888
現住所	〒(530－0001) 大阪府大阪市北区梅田1－3－1－1200	FAX　06－6346－2889
フリガナ		TEL
連絡先	〒(　　－　　)　※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	FAX
携帯電話	090－0000－1111	Email　××××@tokushukai.jp

自 年	自 月	至 年	至 月	学歴　（中学校から）
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 年	自 月	至 年	至 月	職　歴	役職
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