

# 履 歴 書

※令和8年4月1日現在で記入

ふりがな 氏 名	にいがた はなこ <b>新潟 花子</b>		(該当に○印) 職 種	保健師
生年月日	平成 7 年 4 月 10 日 ( 30 ) 歳			助産師
勤 務 場 所	名 称	元号で記入すること <b>〇〇〇〇病院</b>		
	所在地	〒 950-8570 新潟県新潟市中央区新光町4番地1 電話番号 ( 025 )280 -5178		
	現在の勤務科	消化器外科病棟 スタッフ、主任等を記載すること		
	職 位	スタッフ		
学 歴	専 門 学 歴	学 校 名	卒 業 年 月	修 業 年 数
		〇〇〇〇看護専門学校	平成28年 3 月	3 年
		〇〇〇〇大学〇〇学部	平成30年 3 月	2 年
			年 月	年
経 験 年 数	保健師	年 月	指導者としての任(該当に○印)	・現在指導者である
	助産師	年 月	※必ず記入	・今後指導者となる予定(令和8年度)
	看護師	7 年 0 月	指導者として経験年数	年 月 ※必ず記入
	准看護師	年 月	指導者としての位置づけ	・専任 <b>・看護業務と兼任</b>
	経験年数の合計	7 年 0 月	(該当に○印)	・その他( )
指導する学生の課程 (該当に○印)	保健師 助産師 看護師 : 大学 統合カリキュラム <b>養成所3年課程</b> <b>5年一貫教育</b> 養成所2年課程(全日制、通信制)			
現在の勤務科における 受入れ学生の実習領域 (該当に○印)	①助産学実習 ②基礎看護学実習 ③ <b>地域・在宅看護論実習</b> ④ <b>成人看護学実習</b> ⑤老年看護学実習 ⑥小児看護学実習 ⑦母性看護学実習 ⑧精神看護学実習 ⑨看護の統合と実践 ⑩その他( )			
現在の勤務科における 実習期間中の一日平均 受入れ学生数	保健師学生	人	看護師学生	<b>2~5</b> 人
	助産師学生	人		

\* 記入上の注意事項