

1549 1/15 面接OK

履歴書

平成22年10月25日現在



ふりがな いま むら ねこみ
氏 名 今村 恵

昭和48年 1月 1日生 (満 37 歳) ※ 男・☒ 女

ふりがな くまもと しん ぐまもと まれはり
現住所 〒(862-0968)
熊本県 熊本市 馬渡 2-7-1 1F-10ハイル 303号

電話 096-288-9998 (方呼出) 携帯電話・PHS 090-7925-2245

FAX E-mail

ふりがな
連絡先 〒() (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

電話 (方呼出) FAX

年	月	学歴・職歴など (各別にまとめて書く)
昭和 60	3	熊本市立 麻生田 小学校 卒業
60	4	熊本立 立 楠 中学校 入学
63	3	熊本市立 楠 中学校 卒業
63	4	私立 熊本中央女子高等学校 入学
平成 3	3	私立 熊本中央女子高等学校 卒業
3	3	医療法人社団 愛育会 福田病院 入社
3	9	医療法人社団 愛育会 福田病院 退社
4	12	医療法人社団 杏医会 緒方脳神経外科 入社
15	8	医療法人社団 杏医会 緒方脳神経外科 退社
16	5	医療法人 祐基会 帯山中央病院 入社
19	6	医療法人 祐基会 帯山中央病院 退社
19	9	九州ステリ 株式会社 入社
20	1	九州ステリ 株式会社 退社
		以上

記入上の注意 ①鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入。 ②数字はアラビア文字で、文字はくずさず正確に書く。
③※印のところは、該当するものを○で囲む。

年	月	学歴・職歴など (各別にまとめて書く)

年	月	免許・資格
平成 3	12	普通自動車運転免許取得
3	3	准看護師取得
20	7	日本茶アドバイザー取得

志望の動機、特技、好きな学科など 子供の小さく外で働く事が困難なため。		通勤時間 約 時間 分
		扶養家族数(配偶者を除く) 人
		配偶者 ※ <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
		配偶者の扶養義務 ※ <input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無

本人希望記入欄(特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望があれば記入)

保護者 (本人が未成年者の場合のみ記入)	
ふりがな 氏 名	住所 〒()
電話 (方呼出)	FAX