

履歴書

H20年9月18日現在



ふりがな 氏名	はん だい あい 飯田 愛	※ 男・女
------------	------------------	----------

生年月日 昭和 49 年 4 月 3 日生 (満 34 歳)

ふりがな くまひとけんくまひといさくらぎ

現住所 〒861-2101

熊本県熊本市桜木1-16-18 オーセンティック桜木 105

TEL 096-221-6886	携帯電話 090-9725-0747
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)	TEL
---------------	-----------------------	-----

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
学歴		
平成2 3		熊本市立帯山中学校 卒業
平成2 4		熊本私立信愛牛学院高等学校 入学
平成5 3		熊本私立信愛牛学院高等学校 卒業
平成5 4		財団法人健和看護学院 入学
平成8 3		財団法人健和看護学院 卒業
職歴		
平成8 4		医療法人堀尾会 熊本託麻台病院 入社
平成8 10		一身上の都合により退社
平成12 10		山口こじらクリニック 入社
平成14 3		一身上の都合により退社
平成15 10		阿部皮膚科医院 入社
平成18 10		一身上の都合により 退社
以上		

年	月	免許・資格
平成8	5	看護師免許取得
平成10	7	普通自動車第一種運転免許取得

その他特記事項

得意な学科・分野・スポーツなど

趣味・特技など

志望の動機

まだ子供が小さいので在宅就労を希望します。

本人希望記入欄(給料・職種・勤務時間・勤務地その他について希望があれば記入) 子供が1才の為、お家で出来る仕事を希望します。	通勤時間	
	約	時間
	扶養家族(配偶者を除く)	
	人	
	配偶者	配偶者の扶養義務
	※ 有・無	※ 有・無

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

TEL

FAX

採用者側の記入欄(志望者は記入しないこと)