

588

履 歴 書

平成20年 9月19日現在

ふりがな 氏 名	すぎ いく めい み 杉田 恵美	
昭和55年 9月26日生(満27歳)	※ 男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	
ふりがな 現住所 〒862-0915	くまもとしやまのかみ 熊本市山手神2-1-75 リーバンハイム 102	電話(携帯)090 5936-2474
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



年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
平成11	3	大阪府立平野高等学校 卒業
平成11	4	大阪芸術大学短期大学部 入学 (保育学科2期)
平成14	3	大阪芸術大学短期大学部 卒業
職 歴		
平成14	5	(大阪)介護老人保健施設 のだふじ 入社
平成16	1	(大阪)介護老人保健施設 のだふじ 退社
平成16	2	(熊本)特別養護老人ホーム 康寿苑 入社
平成17	3	特別養護老人ホーム 康寿苑 退社
平成17	4	介護老人保健施設 鶴翔苑 入社
平成20	2	介護老人保健施設 鶴翔苑 退社
平成20	3	介護付有料老人ホーム ふじ大夢 入社
社 職 中		

記入上の注意

- 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。
- 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
- ※印のところは、該当するものを○で囲む。

年	月	(免許・資格) 学歴・職歴 (各別にまとめて書く)
平成10	11	原動機付自転車免許取得
平成14	3	ホームヘルパー2級取得
平成14	3	保育士免許取得
平成19	11	普通自動車免許(AT限定)取得
年	月	免許・資格

志望の動機、特技、好きな学科など	通勤時間	
	約	時間 分
	扶養家族数(配偶者を除く)	
	人	
	配偶者	配偶者の扶養義務
	※ 有・無	※ 有・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などがあれば記入)
現在、扶養内にて働いていましたが、先週妊娠検診にて 介護職が出来なくなりました。11月調は良好ですが、 念の為に休めと言われ、困っています。収入が減り、 出産費用にも困っています。内職は初めてですが、 出来る範囲でしっかり頑張りたいです。

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