

履歴書

平成 21 年 2 月 16 日現在

750

ふりがな 氏名	もり もと さとみ	※男・ <input checked="" type="checkbox"/>	
生年月日	昭和 45 年 6 月 11 日生 (満 38 歳)		
ふりがな 現住所	〒861-8029 熊本県西原 3丁目 2番 10-105 号		
TEL	携帯電話 090-6771-7565		
FAX	E-mail		
ふりがな 連絡先 <input type="checkbox"/>	(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		
昭和 58.3	熊本県立月吉小学校卒業		
61.3	熊本県立城南中学校卒業		
61.4	熊本県立松橋高等学校入学		
平成 1.3	熊本県立松橋高等学校卒業		
1.4	熊本県医師会専門学校医療高等課程准看護科入学		
3.3	熊本県医師会専門学校医療高等課程准看護科卒業		
	職歴		
平成 1.3	森川病院入社		
13.12	一身上の都合により退社		
16.7	九州合同株式会社入社		
19.12	一身上の都合により退社		
20.1	三洋ビル管理株式会社入社		
20.6	一身上の都合により退社		
	以下		

記入上の注意

1. 鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入すること。
2. 数字はアラビア数字で、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	免許・資格
平成 3.3		准看護師免許取得
平成 5.10		普通自動車一種免許取得
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 母親が腎臓病気で病院に通院(1か月) 認知症もありるので在宅での仕事と希望します。

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)	通勤時間
	約 時間 分
	扶養家族(配偶者を除く) 0 人
配偶者	配偶者の扶養義務 ※有・ <input checked="" type="checkbox"/> ※有・ <input checked="" type="checkbox"/>

保護者(本人が未成年者の場合のみ記入)	TEL	
氏名	住所	FAX

採用者側の記入欄(志望者は記入しないこと)		
-----------------------	--	--