

1185  
No.

履歴書

平成21年11月19日 現在



ふりがな 氏名	い で え ち 井手恵美	性別 ※ 男・女	男・女
生年月日	昭和46年 4月 21日生(満 38才)		
ふりがな 現住所(〒860-0072)	くもとけいこ けいこ 熊本県熊本市花園7丁目28-13 7口-5花園101		
TEL	096-323-8122	携帯電話・PHS等	090-1164-4285
FAX	096-323-8122	E-mailアドレス	
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 - - FAX - -		

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
学 歴		
昭和59	3	長崎県諫早市立長田小学校卒業
昭和62	3	長崎県諫早市立長田中学校卒業
昭和62	4	私立何陽高等学校入学
平成2	3	私立何陽高等学校卒業
平成2	4	私立何陽高等学校衛生看護専攻科入学
平成4	3	私立何陽高等学校衛生看護専攻科卒業
職 歴		
平成4	4	医療法人 慧明会 貞松整形外科病院入社
平成16	8	一身上の都合により退職
以上		

記入上の注意 ①鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 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2	3	普通自動車第一種免許取得
平成2	3	准看護師免許取得
平成4	4	正看護師免許取得

職務経歴	
職務要約: 医療法人 慧明会 貞松整形外科病院入社 看護業務 現在に至る	

好きな学科	志望の動機	
特 技	子供が小さい為 出来る仕事を探していた所 御社の事を知りました。	
所属クラブ	よくお願いします。	
スポーツ趣味		
勤務開始日	年 月 日から	通勤時間 約 時間 25分

本人希望欄	給 料	勤務時間
	職 種	勤務地
	その他	

扶養家族数(配偶者を除く)	0 人	配偶者	※ (有) ・ 無	配偶者の扶養義務	※ 有 ・ (無)
---------------	-----	-----	-----------	----------	-----------

保護者(本人が未成年者の場合のみ記入して下さい)		TEL
ふりがな		- -
氏 名	住所(〒 - )	FAX
		- -

この用紙は再生紙を使用しています