

履歴書

平成21年11月19日現在

ふりがな 氏名	い て れ オ 井 手 恵 美	性別 ※ 男 ♂
生年月日	昭和46年 4月 21 日生 (満 38才)	
ふりがな 現住所	くわちとけんまき いわきそ	
(〒860-0072)		



熊本県熊本市花園町1丁目28-13 7ローラ花園101

TEL 096-323-8122 携帯電話・PHS等 090-1164-7285
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	私立向陽高等学校入学
平成 2	3	私立向陽高等学校卒業
平成 2	4	私立向陽高等学校衛生看護専攻科入学
平成 4	3	私立向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		

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3仕事を探していました所御社事を知りました。		
所属クラブ			
スポーツ趣味	よろしくお願ひします。		
勤務開始日	年 月 日から	通勤時間	約 時間 25分

本希望人 希望があれば記入欄	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)	配偶者 ○人	* 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) ふりがな 氏名			TEL — — FAX — —
住所(〒 — —)			