入職日	(西暦)	年	月	日
退職日	(西暦)	年	月	

履歴書

						(西曆	朁)	2025	年	6	月	1	日		写 真 添 付		
フリガナ		<u>۲</u>	クシ	ユ	ウ	タ	E	ュウ							3 / 13 13		
氏 名		彼	包 沙	H		太		郎							3ヶ月以内		
生年月日	(西	哲暦)	1985 年	11	月	22 日	生	(満 40	歳)		*(男・	女				
フリガナ	オオ	トサカフオ	オサカシキタクワ	ウメダ1-3	-1-1	200								TEL	06-6246-2999		
	∓(₹(530-0001)											-6346 - 2888				
現住所 大阪府大阪市北区梅田1-3-1-1200									•	FAX 06-6346-2889							
フリガナ														TEL			
⊤ (−)												FAX					
携帯電	等電話 090-0000-1111 Email ××××@tokushuka										kai.j	р					
配偶者	有		配偶者の 扶養義務	有)·	•無	扶養 家族	3	Λ	2偶者 除く)		住宅			(対・賃貸		

自	自			学歴 (中学校から)
年	月	年	月	子症 (千子収がり)
1997	4	2000	3	大阪府立梅田中学校
2000	4	2003	3	私立丸丸高等学校
2003	4	2006	3	浪速大学看護学部看護学科

自		至			役職	
年	月	年	月		職歴	7文40
2006	4	2010	3	○○病院		
2012	4	2015	3	▲▲病院(4日/週9:00~	~16:00)	
2015	4	2019	3	◇◇病院 '		
2019	4	2022	3	◇◇病院		看護副主任
2022	4			◎◎病院		看護主任
				現在に至る ※非常勤	かでお勤めであった場合は、	
				週の勤務	١,٥	

賞罰 等

氏名		恵洲 太郎	(西暦)	2025 年	6	月 1		<u>現在</u>			
身免許	_										
取得	身免許	免許:	登録番号	1	免許登録日						
看 	護師	123	345678	2006	年	4 月	3	日			
助	産師	87	765432	2006	年	4 月	3	日			
					年	月		日			
					年	月		日			
					年	月		日			
会、認定資格等	取得状況										
団体名		 認定名称	認定	日	期限						
		_									
引分野・得意と	する疾患、施行	<u> </u>	等 業績								
			-								
			_								
星の動機、アピ	ールポイントな	よ ど									