

履 歴 書

平成 28 年 5 月 2 日現在

ふりがな	え す い ぶ ら す	
氏 名	絵須井 不和子	
昭和	63 年 1 月 1 日生 (満 28 歳)	男・女

ふりがな	とうきょうとちよだくにばんちょう こうわにばんちょうびる	
現住所	〒 102 - 0084 東京都千代田区二番町11-19 興和二番町ビル 2F	
電 話	03-6685-5420	携帯電話 080-0000-0000
E-mail	***@***.ne.jp	
ふりがな		
緊急連絡先	〒 -	
電 話		

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)
		学 歴
平成15	3	千代田区立 中学校 卒業
平成15	4	都立 高等学校 普通科 入学
平成18	3	都立 高等学校 普通科 卒業
平成18	4	私立 大学 医学部保健学臨床検査科 入学
平成22	3	私立 大学 医学部保健学臨床検査科 卒業
		職 歴
平成22	4	医療法人 会 病院 入職
平成25	3	医療法人 会 病院 退職
平成25	4	株式会社 臨床検査センター 入社
		現在に至る

記入注意 1. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。 2. 印のところは、該当するものを で囲む。

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）
年	月	資格・免許
平成22	2	臨床検査技師 取得

<p>志望の動機・特技・好きな学科など</p> <p>超音波検査未経験者でも指導を受けられるという点に強く惹かれております。これまでに検体検査を中心に携わっておりました。</p> <p>病院や臨床検査センターで患者様と検体に関わってきましたが、今後は患者様に関わることができる超音波検査を含む生理機能検査技術を磨き、総合的に技術を持った臨床検査技師になりたいと考えており、貴院を志望しました。</p>	<p>通勤時間</p> <p>約 1 時間 0 分</p>	
	<p>扶養家族数（配偶者を除く）</p> <p>0 人</p>	
	<p>配偶者</p> <p>有・無</p>	<p>配偶者の扶養義務</p> <p>有・無</p>

<p>本人希望記入欄</p> <p>貴院規定に従います。</p>
