|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 履　歴　書 | |  | 2019年 1月 20日現在 |  | 写真を貼る位置  写真を貼る必要がある場合  1．縦 36～40mm  　横 24～30mm  2.本人単身胸から上  3.裏面のりづけ  4 裏面に氏名記入 |  |  |  |  |
| ふりがな | うめもと　あや | | | 女 |  |  | 年 | 月 | 学 歴・職 歴 |
| 氏名 | 梅本　彩 | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 生年月日 | 平成2 年 3月 23日生　　　　　　　（満28歳） | | | |  |  |  |  |
| ふりがな |  | | | | |  |  |  |  |
| 現住所 |  | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （電話） |  | | （携帯） |  | |  |  |  |  |
| （E-mail） | umeco1204@gmail.com | | | | |  | 年 | 月 | 免 許・資 格 |
| 年 | 月 | 学 歴・職 歴 | | | |  | 2010年 | 7月 | 普通自動車第一種運転免許取得 |
| 2009年 | 4月 | 西武学園医学技術専門学校言語聴覚学科　入学 | | | |  | 2012年 | 3月 | 言語聴覚士国家資格取得 |
| 2012年 | 3月 | 西武学園医学技術専門学校言語聴覚学科　卒業 | | | |  | 2013年 | 9月 | 医療環境アドバイザー3級 |
| 2012年 | 4月 | 医療法人徳洲会　東京西徳洲会病院　入社 | | | |  | 2013年 | 12月 | 福祉住環境コーディネーター3級 |
| 2015年 | 3月 | 医療法人徳洲会　東京西徳洲会病院　退職 | | | |  |  |  |  |
| 2015年 | 4月 | 医療法人社団緑野会　みどり野リハビリテーション病院　入社 | | | |  |  |  |  |
| 2017年 | 3月 | 医療法人社団緑野会　みどり野リハビリテーション病院　退職 | | | |  |  |  |  |
| 2017年 | 4月 | 脳梗塞リハビリテーションセンター川崎　入社 | | | |  |  |  |  |
| 2018年 | 9月 | 脳梗塞リハビリテーションセンター川崎　退職 | | | |  |  |  |  |
| 2018年 | 11月 |  | | | |  | 本人希望記入欄 | | |
|  |  | 以上 | | | |  | 現在、オーストラリアにワーキングホリデー中であり | | |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |

記入上の注意　 1.鉛筆以外の黒または青の筆記用具で記入。　　 2.数字はアラビア文字で、文字はくずさず正確に記入。