

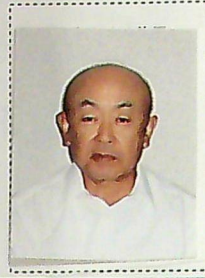
△

No. \_\_\_\_\_

## 履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな	い し い けん い	※男 女
氏 名	石 井 研 二	印
昭和 平成	16 年 2 月 25 日生 (満 65 歳)	



ふりがな	電話番号 市外局番 (096)
現住所 〒862-0971 熊本市新大江-丁目 27-17	364-3010
携帯電話	e-mailアドレス @
現住所以外に連絡を希望する場合 氏名	電話 ( ) 本人との関係 ( )

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)
S	36	熊本市短大卒業
	37	熊本市酒井化学 K 支店 入社 同 退社
	41	大阪市オ-希元素 K 入社 "
	51	菊池市原木養殖業 転身 同 廃業
	60	熊本市神-産業 K 入社 同 倒産
	65	自宅介護に専任
H	8	親死去
	9	事情により 家事の面倒見アルバイトに至ル

年	月	免許・資格・各種検定
		普通免許
		四級船舶
		山岳ガイド

志望動機・特技・趣味・文化活動など
勤労 1. じっとしてることにツライ事
2 このおでは健康害する為
3 生活の一部として
4 高原列車の旅
趣味 登山

通勤時間 約 時間 分	配偶者の扶養義務 ※ 有・無	配偶者 ※ (有)・無	扶養家族数 (配偶者を除く) 人
-------------	----------------	-------------	------------------

本人希望記入欄 (特に給料・職種・勤務時間・勤務地・勤務開始可能日・その他についての希望などがあれば記入)

保護者 (本人が未成年者の場合のみ記入)		電話番号 市外局番 ( )
ふりがな	住所 〒 -	
氏 名		-

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入。 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。