

NO.

## 履歴書 平成 年 月 日現在

ふりがな	姓	名
氏名	堂園 健介	
昭和 平成	51	年 2月 11 日生 (満 30 歳)
		(男) 女
〒	861-8045	
ふりがな	現住所	熊本県熊本市小山5丁目8-30
電話	市外局番 (096)	
	380-4120	(方呼出)



〒	連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)
ふりがな	連絡先住所
携帯番号	090-7163-7306

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)
学歴		
平成 3	3	熊本市立二岡中学校卒業
平成 3	4	熊本市立必由館高等学校入学
平成 6	3	熊本市立必由館高等学校卒業
職歴		
平成 6	4	医療法人明和会東家病院入社 看護助手勤務
平成 11	10	一身上の都合により退社
平成 12	11	有限会社マルト輸送入社
長距離トラック運転勤務		
平成 13	9	会社倒産の為退社
平成 16	6	株式会社共同運輸入社
倉庫内作業、トラック運転勤務		
平成 17	11	一身上の都合により退社
平成 18	3	熊日託麻東販売センター入社 以上

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。 3. ※印のところは該当するものを○でかこむ。  
2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

年	月	免許・資格
平成 6	8	普通自動車免許取得

好きな学科	その他
国語、地理、日本史	
特技	志望の動機 人の世話をす事が好きで、 人の役に立ちたいという思いがあつた為、応募しました。
趣味・スポーツ	
料理、野球、スキー	統合失調の為

本人希望記入欄 (特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入)				
曜日曜日、祝日、祭日、休み希望				
バイト貸与希望、1日、2~3時間労働希望				

通勤時間 約 時間 15分 扶養家族数 (配偶者を除く)  
扶養者人 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)  
ふりがな

氏名	住所 (〒 )	電話番号 市外局番 ( )
		-
		(方呼出)