

履歴書

1393

平成22年9月30日現在

No.



ふりがな 氏名	よこ みね さと み 横 峯 智 美	性別 ※ 男 (女)
------------	-----------------------	------------------

生年月日 昭和40年11月6日生(満44才)

ふりがな くもと し ひかし まち

現住所(〒862-0901)

熊本市東町4丁目7番1 東町社宅405号

TEL 096-365-8949 携帯電話・PHS等 090-9403-7085

FAX - - E-mail アドレス

ふりがな	TEL - -
連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)(〒 -)	FAX - -
方	

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
学 歴		
昭和53	3	熊本県芦北郡田浦町立 田浦小学校卒業
昭和56	3	同 上 田浦中学校卒業
昭和56	4	熊本県立 八代南 高等学校入学
昭和59	3	同 上 卒業
昭和59	4	別府女子短期大学 食物科 入学
昭和61	3	同 上 卒業
職 歴		
昭和61	4	小阪脳神経外科病院
平成3	9	同 上 退職

記入上の注意 ①鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。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。

年	月	免許・資格
昭和60	6	普通自動車
昭和61	3	栄養士 免許

志望の動機

自己PR

その他特記すべき事項

欠男が知的障害あり、養護学校へ通学

得意な学科	英語	特 技	
ス ポ ー ツ		趣 味	読書, クロスワード

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希望があれば記入)	最寄駅 線 駅
	通勤時間 約 時間 分
	扶養家族数(配偶者を除く) 3 人
	配偶者 ※(有) ・ 無 配偶者の扶養義務 ※有 ・ (無)

保護者(本人が未成年の場合のみ記入して下さい)		TEL ()
ふりがな		-
氏 名	住所(〒 -)	FAX ()
		-

この用紙は再生紙を使用しています