

履歴書

2010 年 10 月 22 日現在

ふりがな 氏 名	いわした まい 山下 麻衣
生年月日	1984 年 2 月 24 日生 (満 26 歳)
※ 男・女	女
ふりがな 現住所 〒	くまもとしぬまづ 861-2102 熊本市沼山津1丁目15-15 シュネス I-102
電話	096-201-4706
携帯電話	090-6897-0725
FAX.	E-mailアドレス
ふりがな 連絡先 〒	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)
電話	FAX.



年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)
学 歴		
平成 11	3	一の宮町立一の宮中学校 卒業
平成 11	4	私立熊本信愛女学院 高等学校 入学
平成 14	3	私立熊本信愛女学院 高等学校 卒業
職 歴		
平成 14	4	一の宮町役場に臨時職員として入社
平成 15	12	契約期間満了により退職
平成 16	5	水前寺耳鼻咽喉科クリニックにパート社員として入社
平成 17	2	一身上の都合により退職
平成 17	4	株式会社ニキイ学食館熊本支店 入社 熊本赤十字病院に派遣社員として勤務
平成 19	7	一身上の都合により退職
以上		

記入上の注意

- 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。
- 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
- ※印のところは、該当するものを○で囲む。

年	月	免許・資格
平成 12	12	実用英語技能検定 3 級 合格
平成 14	6	普通自動車 第一種 免許 取得
平成 16	3	2 級 X ディカルクラ-7 (医科) 合格

志望の動機

子供が小さく、外で働くことが困難の為、内職を希望いたしました。

自己PR

集中力があり糸田かい作業には自信があります

趣味・特技

趣味: 音楽鑑賞

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)

宛名書きを希望いたします

通勤時間 約 時間 分	最寄り駅 線 駅	扶養家族数 (配偶者を除く) 0 人	配偶者 ※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無
----------------	-------------	-----------------------	--------------	-------------------

採用者側記入欄 (志望者は記入しないこと)