

1587

履歴書

年 月 日現在

ふりがな 氏名	へ は じ る ゆ か り	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
辺 春 ゆ か り		50年5月1日生 (満 35歳)

ふりがな
現住所 〒(862-0963)

熊本市出仲間8丁目5の6の102

電話 096-379-3303 (方呼出) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話・PHS 090-2713-8456
E-mail	
FAX	



年	月	学歴
平成 6	3	熊本私立女子商業高等学校卒業
平成 8	3	熊本YMCA専修学院 情報処理科卒業

アルバイト経験(職務経験)

社名・店名	仕事内容	期間
上野クリニツク	受付、医療事務	12年 ケ月
		年 ケ月
		年 ケ月
		年 ケ月

希望職種	勤務可能期間		
<input type="checkbox"/> 1ヶ月未満 <input type="checkbox"/> 1~3ヶ月 <input type="checkbox"/> 3~6ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以上 <input type="checkbox"/> 長期希望			
希望曜日・時間 (希望曜日に○×、時間を記入)	特別要望事項		
月 : ~ :	<input type="checkbox"/> 被扶養者年収制限希望 <input type="checkbox"/> その他		
火 : ~ :			
水 : ~ :			
木 : ~ :			
金 : ~ :			
土 : ~ :			
日 : ~ :			
祝日 : ~ :			
その他	応募の動機・自己PR		
現在育児休業中の為 在宅で出来る 仕事を希望			
* タオルの袋詰作業の募集を見て 応募しました			

通勤時間・交通費(片道)	年	月	免許・資格
駅 → 駅	平成 6	1	普通自動車第一種免許取得
約 分 交通費 円			
<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> バス			
約 分 交通費 円			

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	(方呼出)	FAX
----	--------	-----

記入上の注意 ①鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入。 ②数字はアラビア文字で、文字はくずさず正確に書く。
③□印のところは、該当するものをチェック(□)する。