

# 履歴書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名	ハ ビル ヨ カ リ	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
ふりがな 現住所 〒(862-0963)	辺 春 ヨ カ リ	50年 5月 1日生 (満 35 歳)
電 話 096-379-3303 (方呼出)	携帯電話・PHS 090-2713-8456	
E-mail	F A X	



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身修学院 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
上野クリニック	受付, 医療事務	12 年 ヶ月
		年 ヶ月
		年 ヶ月
		年 ヶ月

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

通勤時間・交通費(片道)	年 月 免許・資格
駅 → 駅	平成 6 / 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)	F A X

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。