

履歴書

平成20年 6月 25日現在



| | | |
|-------------|-----------------------|----------|
| ふりがな 氏 名 | おお の え み 大野 絵美 | ※ 男・女 |
| 生年月日 | 昭和56年 7月 11日生 (満 26歳) | |

| | | | |
|---------------|----------------------------------|--|-----|
| ふりがな | くもとけん くもとし たつた | | |
| 現住所 | 〒861-8006 熊本県 熊本市 龍田 3丁目 16-1 | | |
| TEL | 携帯電話 090-3734-7479 | | |
| FAX | E-mail | | |
| 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) | | TEL |

| 年 | 月 | 学 歴 及 び 専 門 教 育 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く) |
|------|---|-----------------------------------|
| 学 歴 | | |
| 平成12 | 3 | 熊本県立 氷川高等学校 卒業 |
| 平成12 | 4 | 尚絅短期大学 幼児教育科 入学 |
| 平成14 | 3 | 尚絅短期大学 幼児教育科 卒業 |
| 職 歴 | | |
| 平成14 | 4 | 八代ひかり保育園 勤務 |
| 平成16 | 3 | 都合により退職 |
| 平成16 | 5 | 独立行政法人 国立病院機構 菊池病院 療育指導室 勤務 |
| 平成19 | 3 | 都合により退職 |
| | | 以上 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

記入上の注意

- 鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入すること。
- 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。

| | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| 希望職種 | その他本人希望記入欄 |
| 希望勤務時間 ※午前 時 分～ ※午前 時 分 午後 午後 | 小さい子どもがいる為、 自宅内で行える職種を 希望しています。 |
| 希望曜日 ※日・月・火・水・木・金・土 | |
| 入社希望日 年 月 日 | |
| 希望期間 年 月 日～ 年 月 日 | |

| | |
|---|------------------------------------|
| 志望動機 子どもが小さいので、在宅での就労を 希望している為、志望致しました。 | 通勤時間 約 時間 分 |
| | 最寄駅 駅 |
| | 利用交通機関 ※電車()線・バス・車 徒歩のみ・その他() |

| 年 | 月 | 免許・資格 |
|------|---|-----------------|
| 平成14 | 2 | 普通自動車第一種運転免許 取得 |
| 平成14 | 3 | 保育士資格 取得 |
| 平成14 | 3 | 幼稚園教諭二種免許 取得 |
| | | |
| | | |
| | | |

| |
|--|
| その他特記事項 パソコン使用経験 ※ <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 (有の場合→) <input checked="" type="checkbox"/> Windows / <input type="checkbox"/> Macintosh 使用ソフト { エクセル ワード } ホームページ所有の場合は、そのURL http:// |
|--|

| | | |
|---|--|------------------|
| 配偶者 ※ <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 | 配偶者の扶養義務 ※有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 扶養家族(配偶者を除く) 0 人 |
|---|--|------------------|

| | | |
|-----------------------------------|-------|-----|
| 保護者(本人が未成年者の場合のみ記入) ふりがな 氏名 | 連絡先 〒 | TEL |
|-----------------------------------|-------|-----|