

## 履 歴 書

年

ふりがな 氏 名 オ カ タ マ コ ト  
緒 方 誠

熊本市 富子科の  
二ツ骨の森

昭16年 3月 21日生 (満 67 歳)

※  
男 女

2. 本人単身胸から上

ふりがな

現住所 〒(861-8066)

熊本市 清水亀井町 10-20

電 話 096 345-5025 (方呼出)

方呼出)

携帯電話・PHS 090 4358 9458

FAX 096 343-7475

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)

電 話

(方呼出)

FAX

年	月	学歴・職歴など (各別にまとめて書く)
1952	3	黒髪小学校卒業
1955	3	桜山中学校 "
1959	3	熊本県立熊本商業高等学校卒業
1959	4	紳士服販売業に従事
1969	5	紳士服店経営
1992	11	生保リサーチセンターに勤務
2000	9	" 退職

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○で囲む。

年	月	学歴・職歴など（各別にまとめて書く）

年	月	免許・資格

志望の動機、特技、好きな学科など	通勤時間	
	約 時間 分	
	扶養家族数(配偶者を除く)	
	人	
	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無

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があれば記入)

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