

履 歴 書

H20 年 8 月 23 日現在

ふりがな い で ゆ う こ 氏 名	
井手 裕子	
S44 年 1 月 6 日生 (満 39 歳)	※ 男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>



ふりがな く ま と し お き し め ち 現 住 所 〒 (861 - 5293)	電 話 市外局番 (096) 329-0206 (方呼出) 携帯 090-7293-9744
熊本市沖新町 4728	
メールアドレス	
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 市外局番 () (方呼出) 携帯 ()

年	月	学 歴 (各別にまとめて書く)
昭和62	3	熊本市私立鎮西高等学校卒業
		以上

アルバイト・パート経験 (職務経験)		
社名・店名	仕事内容	期 間

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。 ④□印のところは、該当するものをチェック(☑)する。

年	月	免許・資格
昭和62	2	普通自動車免許取得

希望曜日・時間（希望曜日に○×、時間を記入）		勤務可能期間	
月	: ~ :	<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 checked="" type="checkbox"/> 長期希望	
火	: ~ :	特別要望事項 <input type="checkbox"/> 被扶養者年収制限希望 <input type="checkbox"/> その他	
水	: ~ :		
木	: ~ :		
金	: ~ :		
土	: ~ :		
日	: ~ :	通勤時間・交通費(片道)	
祝日	: ~ :	駅 → 駅 約 分 交通費 円	
その他	曜日・時間、何時でも可能	駅 → 駅 約 分 交通費 円	
勤務開始可能日 月 日から		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	
希望職種		約 分 交通費 円	

応募の動機・自己PR
内職希望です。 家事手伝いをしていまして、10時以降に取りに行ける所がいいです。 今年で母子扶養手当が終了しますが、まだ学生がいますので。 出費だけでなく数を作りたいと思います。

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）		電 話
ふりがな	住所 〒 (—)	市外局番 ()
氏 名		() 方呼出)