

558

履 歴 書

平成 20 年 9 月 11 日現在

ふりがな 氏 名	まきの まきこ
木野 麻希子	
昭和 54 年 7 月 2 日生 (満 29 歳)	※ 男・ <input checked="" type="radio"/> 女



ふりがな くまもと しもなへ	電 話
現住所 〒(861 - 8019)	市外局番 ()
熊本市下南部 3-3-74 グランドソレイユ2-A	携帯 (0805661 7122)
メールアドレス	
ふりがな	電 話
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	市外局番 ()
〒()	
	携帯 ()

年	月	学歴・職歴など (各別にまとめて書く)
学 歴		
平成 7	3	丸亀市立 東中学校 卒業
7	4	香川県立 坂出高等学校 入学
10	3	香川県立 坂出高等学校 卒業
10	4	大麻学園 四国リハビリテーション学院 入学
14	3	大麻学園 四国リハビリテーション学院 卒業
職 歴		
平成 14	6	医療法人 愛生会 外山病院 入社
18	8	医療法人 愛生会 外山病院 退社

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
平成10	4	普通自動車運転免許取得
平成14	4	作業療法士免許取得

志望の動機、特技、好きな学科など 1人になる子供がおり、就職することが 困難な状態です。 家計のためにも在宅就労を希望します。	通勤時間	
	約	時間 分
	扶養家族数（配偶者を除く）	
	0 人	
配偶者	配偶者の扶養義務	
※ 有・無	※ 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）		電 話
ふりがな		市外局番（ ）
氏 名	住 所 〒（ ）	