

562

## 履 歴 書

年 月 日現在



ふりがな ウエ ミ ヨ コ  
氏 名 田 上 美 代 子

昭和27年 7月 16日生 (満 56歳)

※男・女

ふりがな フマ タ シ ト ロ  
現住所 〒 862-0970

熊本市 渡鹿 4丁目 12-3

電話

096

371-7366

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

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
学 歴		
昭和34	4	熊本市立 壺川小学校入学
昭和40	3	同校卒業
昭和40	4	熊本市立 京陵中学校入学
昭和40	3	同校卒業
昭和40	4	熊本県 鎮西高等学校 経済科入学
昭和46	3	同校卒業
職 歴		
昭和46	3	グイフ工業 西部ガス 坪井サービス ショップ 入社
昭和47	8	退職
昭和51	10	株式会社 九州コワ入社
昭和55	6	経営不振の為退職
平成 4	3	にのうえ舎 自営業
平成 9	12	夫、病気の為 廃業

記入上の注意

1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。

3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

1



年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
年	月	免許・資格
昭和44	1	全商協会簿記実務検定 三級合格
昭和44	2	日本商工会議所珠算能力検定 三級合格
昭和45	6	日本商工会議所珠算実務検定 三級合格
昭和53	1	自動車運転免許

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	配偶者の扶養義務	
※ <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	※ 有 <input checked="" type="radio"/> ・ 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などがあれば記入)

保護者(本人が未成年者の場合のみ記入)		電話
ふりがな		
氏 名	住 所 〒	