

履

申し込め 受し

月 25 日現在

|         |                   |
|---------|-------------------|
| ふりがな    | いの　うえ　ゆ　み         |
| 氏　名     | 井　上　由　美           |
| 昭和 44 年 | 1 月 3 日生 (満 39 歳) |
|         | ※ 男 (女)           |



|                                                        |                    |
|--------------------------------------------------------|--------------------|
| ふりがな<br>現住所 〒 862-0909<br>くまもとし こうぐ<br>熊本市湖東 1-4-6-103 | 電話<br>096-368-4640 |
| ふりがな<br>連絡先 〒<br>(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)                 | 電話<br>方            |

[illegible]

記入上の注意 ①鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。 ②数字はアラビア数字で、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（各別にまとめて書く） |
|------|---|------------------|
|      |   |                  |
|      |   |                  |
|      |   |                  |
|      |   |                  |
|      |   |                  |
|      |   |                  |
|      |   |                  |
|      |   |                  |
| 年    | 月 | 免 許・資 格          |
| 昭和62 | 5 | 普通自動車第一種運転免許取得   |
|      |   | 書道 4 段           |
|      |   | ペン字 師範           |
|      |   | 歯科助手             |
|      |   | 医療事務             |
|      |   |                  |

|                                                                        |               |      |
|------------------------------------------------------------------------|---------------|------|
| 志望の動機、特技、好きな学科など<br>子供が幼稚園に行ってる為、外へ働きに行けないことから、家でできる仕事をさがしていたので志望しました。 | 通勤時間          |      |
|                                                                        | 約             | 時間 分 |
|                                                                        | 扶養家族数(配偶者を除く) |      |
| 配偶者                                                                    | 配偶者の扶養義務      |      |
| ※ <input checked="" type="radio"/> 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 〒 |     |
|                       |       |     |