

履 歴 書

20 年 10 月 3 日現在



ふりがな 氏 名	なま い は り こ 中 島 智 子
昭和34年 2月 10日生 (満 49歳)	※ 男 (女)

ふりがな 現 住 所 〒	さいほう 862-0916 熊本市佐土原、1-23-29	電話 09095986392 096-365-7867
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46	4	熊本市立出水中学校入学
昭和49	3	熊本市立出水中学校卒業
昭和49	4	熊本市立商業高校入学 (現ヶ原台)
昭和52	3	熊本市立商業高校卒業
職 歴		
昭和52	4	肥後銀行入行
平成元年	3	肥後銀行退職
平成2年	4	ニッケイ (医療事務パート)
平成4年	4	ニッケイ 退職

記入上の注意

- 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。
- 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
- ※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52	10	普通自動車免許
		簿記2級. 珠算3級. 医療事務2級.

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などがあれば記入)	
肝臓腫瘍のため手術. 健康上と通院等があり. 在宅の仕事我希望.	

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