

履 歴 書

1990 年 10 月 5 日現在



ふりがな 氏 名	い はう し ほ 井 原 志 帆
1957 年 2 月 2 日生 (満 26 歳)	※ 男・ <input checked="" type="radio"/>

ふりがな 現 住 所 〒(860 - 0815)	電 話 市外局番 (096) 361 - 2201 携帯 (090-1928-9106)
熊本市 春竹町 大字春竹 496番地 421ス南熊本 205号	
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 () 携帯 ()

年	月	学歴・職歴など (各別にまとめて書く)
学 歴		
平成 9	3	熊本市立 日吉中学校 卒業
平成 9	4	熊本私立 鎮西高等学校 入学
平成 12	3	熊本私立 鎮西高等学校 卒業
職 歴		
平成 12	8	とよだ 歯科 勤務
平成 12	11	とよだ 歯科 退職
平成 12	12	靴のマルチミ 流通団地店 アルバイトとして 勤務
平成 13	7	靴のマルチミ 流通団地店 閉店の為 退職
平成 13	10	くまなん 眼科 勤務
平成 16	5	くまなん 眼科 長男出産の為 退職
以上		

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 11	10	医療事務講座通学経験
平成 12	6	普通自動車一種免許取得

志望の動機、特技、好きな学科など 子供が小さい為、在宅就労のご相談を したいと思い 志望しました。 物作りが得意です。	通勤時間	
	約	時間 分
	扶養家族数（配偶者を除く）	
	人	
	配偶者 ※ <input checked="" type="radio"/> 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があれば記入）
在宅就労を希望します。

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