

## 履 歴 書

平成20年10月2日現在

ふりがな 氏 名	
中 田 美 紀	
昭和45年 4月 2日生 (満 38 歳)	※ 男・女 (女)

写真貼る位置



ふりがな 現住所 (860-0004)	電 話 096 市外局番 (352-2036)
熊本市新町 3-2-31-303	携帯 (090-7386-886)
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)
昭和58	3	宇土市立 網津小学校卒業
昭和61	3	宇土市立 住吉中学校卒業
昭和61	4	熊本県 私立 信愛女学院入学
平成1	3	熊本県 私立 信愛女学院卒業
(職 歴)		
平成1	4	株式会社 資生堂販売会社 入社
平成16	6	株式会社 資生堂販売会社 退社
		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
昭和62	5	全商英語検定 3級合格
昭和62	7	情報処理検定 3級合格
昭和63	6	簿記検定 1級合格
昭和63	10	能力珠算検定 1級合格
昭和63	10	全国珠算連合検定 初段合格
平成1	3	普通自動車第一種免許取得

志望の動機、特技、好きな学科など 4月に入り、子供は幼稚園に入園したが、 午前保育が月5回ぐらいあり、帰る時間が早い。 夫も夜勤の仕事などで子供と預けて働けな ので、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）	
	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）	
チラシ配布 <新町付近>	
月一 5万ぐらい稼ぎたいので、よろしく お願いします。	

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 〒（ ）	