

641

## 履 歴 書

20 年 11 月 5 日現在

ふりがな ふ の ゆき の  
氏 名 藤 野 雪 乃

昭和42年 4月 22日生 (満 41 歳)

※ 男・女  
男・女



ふりがな くまもと し え ず まち し か と み  
現住所〒(862-0947)

熊本市画図町重富164

電 話  
市外局番 (096 )

378-7865

携帯 09094797614

メールアドレス u27e77992e7hq@disney.ne.jp

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		
昭和55	3	熊本市立画図小学校 卒業
58	3	熊本市立湖東中学校 卒業
58	4	熊本県立第一高等学校 入学
61	3	熊本県立第一高等学校 卒業
61	4	熊本女子大学生生活科学部食物栄養学科 入学
平成2	3	熊本女子大学生生活科学部食物栄養学科 卒業
職 歴		
平成2	4	フンドーダイ株式会社製造部商品開発室 入社
4	9	一身上の都合により退社
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61	9	普通自動車第一種免許取得
平成2	4	栄養士免許取得
平成14	11	ホームヘルパー2級免許取得
平成16	6	普通自動車三輪免許取得

志望の動機、特技、好きな学科など 現在治療中の病症、I型糖尿病と うつ病のために日常生活に支障を来して います。就労不能と診断されています。 在宅にて就労できればと思い応募致しませ	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）	
在宅就労を希望致します。在宅就労に携わることには、責任を持って精一杯努めたいと存じます。	
何卒、宜しくお願い申し上げます。	
障害手帳申請中	

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 〒（      ）	