

履 歴 書

20年 11月 5日 現在



ふりがな 氏 名	ムラモト キョウ子		※ 男 (女)
村 本 京 子			
生年月日	昭和 24年 / 月 18 日 生 (満 59 歳)		
ふりがな			
現住所	〒 862-0941 熊本市出水6丁目3-2 さつきハイムB		
TEL	096-370-8525	携帯電話	090-6636-1849
FAX		E-mail	
ふりがな			TEL
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		

年	月	学 歴 及 び 専 門 教 育 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)
大. 42	3	熊本中央高等学校卒
大. 42	9	九州商船展覧レストハウス 入社
大. 47	8	結婚の為に退社
大. 63	10	(株)セルモ 入社
平成 11	8	退社
13	9	居酒屋 乃の華
15	7	
15	10	杉の子へんとう
17	4	おそうざいのひまわり 現在

記 入 上 の 注 意

- 鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入すること。
- 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。

希望職種	その他本人希望記入欄 浅井さんの紹介
希望勤務時間 ※午前 時 分 ~ ※午前 時 分 午後 午後	
希望曜日 ※日・月・火・水・木・金・土	
入社希望日 年 月 日	
希望期間 年 月 日 ~ 年 月 日	

志望動機 お昼 2~3時内仕事を思っ ていたう タイメツメールの事を聞 いたので申し訳みました。	通勤時間 約 時間 15 分
	最寄駅 駅
	利用交通機関 ※電車()線・バス・車 徒歩のみ・その他()

年	月	免許・資格
5	8	自動車普通免許

その他特記事項 パソコン使用経験 ※有・無 (有の場合→) <input type="checkbox"/> Windows / <input type="checkbox"/> Macintosh 使用ソフト { ホームページ所有の場合は、そのURL http://
--

配偶者 ※有・無	配偶者の扶養義務 ※有・無	扶養家族(配偶者を除く) 人
----------	---------------	----------------

保護者(本人が未成年者の場合のみ記入) ふりがな 氏名	連絡先 〒	TEL
-----------------------------------	-------	-----