

履歴書

平成20年11月4日現在

ふりがな かわ ゆへ とも こ  
氏名

川邊 朋子

昭和58年8月30日生 (満25歳) ※男・女

ふりがな くもとけん かみましきぐん ましまち ふくとも  
現住所 〒861-2235  
熊本県上益城郡益城町福富876-1 アルモニアKS 205

電話 090-5746-9590

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)

方



年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
学 歴		
平成11	3	宮崎県日向市立中学中学校 卒業
平成11	4	宮崎県立日向高等学校 入学
平成14	3	宮崎県立日向高等学校 卒業
平成14	4	熊本YMCA学院老人ケア科 入学
平成16	3	熊本YMCA学院老人ケア科 卒業
職 歴		
平成16	4	特定医療法人谷田会 谷田病院 入社
平成17	1	特定医療法人谷田会 谷田病院 退職

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、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。 A

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
年	月	免許・資格
平成15	6	文部科学省認定 漢字検定準2級 取得
平成15	9	普通自動車第一種免許 取得
平成16	3	国家資格介護福祉士 取得

志望の動機、特技、好きな学科など 子供が小さい為、自宅でできる仕事を希望しているため	通勤時間 約 時間 30 分 扶養家族数(配偶者を除く) 2 人 配偶者 ※ 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などがあれば記入) 難聴あり

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

リサイクルペーパーを使用しております。 コクヨ