

669

## 履歴書

20 年 12 月 6 日現在

写真貼りつけ用  
両面接着シール

写真を貼る場合

ハクリ紙からシール  
をはがし、写真の裏  
面よりはみださない  
ように貼る。写真貼  
契約者  
一斉に  
送付あり

ふりがな 氏 名	い で 井 手 ひ と み
昭和 59 年 8 月 5 日生 (満 44 歳)	※ 男・国

ふりがな	くまもと けん せいの けい けい けい
現住所 〒	熊本県菊池市細水町亀尾 0509-3
電話 携帯電話・PHS等	0968-08-6012
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 携帯電話・PHS等	

年	月	学 歴
昭和 59	3	熊本県立蘇陽高等学校卒業
昭和 59	3	中島学園 鋳造科専門学校卒業

年	月	職 歴 (パート・アルバイト含む)
昭和 59	8	保安工業(株)九州店 熊本営業所 入社
昭和 59	9	同社退職
昭和 59	10	東生命熊本支社 中央部 入社
昭和 59	11	同社退職
昭和 59	12	(株)総合コンサルタント
昭和 60	11	同社退職
昭和 60	12	(有)アイエス
		以上

記入上の注意

- 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。
- 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。

年	月	免許・資格・技能など
昭和 59	7	普通自動車免許

希望職種

希望曜日及び勤務時間

希望曜日 月・火・水・木・金・土・日

希望勤務時間 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分  
( )

希望勤務期間 年 月 日 ~ 年 月 日

自己PR

本人希望記入欄  
(特に給料・勤務地・その他についての希望などがあれば記入)通勤時間  
約 時間 分

交通機関

扶養家族数 (配偶者を除く)

人

配偶者

※ 有・無

配偶者の扶養義務

※ 有・無

備考

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 〒

電話など

採用者側記入欄 (志望者は記入しないこと)

この用紙は再生紙を使用しています