

履歴書

平成21年2月18日現在

ふりがな まと は ゆう こ
氏 名

白 場 優 子

昭和59年1月17日生 (満25歳) ※男・女

ふりがな くもとけんくまとし こうぞう
現住所 〒861-8044

熊本県熊本市神園1丁目1-35 プラウド神園303

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
096 374

8844

電話
090
4981 5944

方

| 年 | 月 | 学歴・職歴(各別にまとめて書く) |
|------|---|------------------|
| 学 歴 | | |
| 平成11 | 3 | 鹿児島県立鹿児島中学校 卒業 |
| 平成11 | 4 | 熊本県立阿蘇高等学校 入学 |
| 平成14 | 3 | 熊本県立阿蘇高等学校 卒業 |
| 平成14 | 4 | 熊本歯科衛生士学院 入学 |
| 平成16 | 3 | 熊本歯科衛生士学院 卒業 |
| 職 歴 | | |
| 平成16 | 4 | 高原クリニック 入社 |
| 平成17 | 4 | 高原クリニック 退社 |
| 平成18 | 4 | なびみねクリニック歯科 入社 |
| 平成19 | 3 | なびみねクリニック歯科 退社 |
| | | 以上 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

記入上の注意

1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

Y

| 年 | 月 | 学歴・職歴(各別にまとめて書く) |
|------|---|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
| 平成8 | 3 | 日本習字七段 取得 |
| 平成14 | 4 | 普通自動車第一種免許 取得 |
| 平成16 | 3 | 歯科衛生士免許 取得 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

志望の動機、特技、好きな学科など

空いている時間を

有効に使いたいため

通勤時間

約 時間 分

扶養家族数(配偶者を除く)

人

配偶者

※ 無

配偶者の扶養義務

※ 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)

宛名書き希望

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