

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名	にし ゑう やすこ 西村保代	※男・女 印	西村
昭和 平成	22年08月24日生(満61歳)		



ふりがな 現住所	〒860-0073 熊本市島崎1丁目13-217	電話番号 市外局番(096)	322-7193
携帯電話	e-mailアドレス	@	
現住所以外に連絡 を希望する場合	氏名	電話	本人との関係

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
学 歴		
29年	4	佐賀市立 芦刈小学校入学
35年	3	熊本市立 五福小学校卒業
35年	4	藤園中学校入学
38年	3	同校卒業
最終職歴		
平成18年	10月	ザネネサービス入社
平成20年	2月	〃 退社

年	月	免許・資格・各種検定
昭63	7	木 一種免許取得

志望動機、特技・趣味・文化活動など

通勤時間 約 時間 分	配偶者の扶養義務 ※ 有・無	配偶者 ※ 有・無	扶養家族数(配偶者を除く) 〇 人
-------------	-------------------	--------------	-------------------

本人希望記入欄(特に給料・職種・勤務時間・勤務地・勤務開始可能日・その他についての希望などがあれば記入)

保護者(本人が未成年者の場合のみ記入)	電話番号 市外局番()
ふりがな 氏 名	住所 〒 -

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入。 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。