

履歴書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名	馬 場 洋 子	※ 男・女 女
生年月日	S 45 年 8 月 5 日 生 (満 37 歳)	
ふりがな 現住所 〒	くまもとし くれはみち 862-0954 熊本市 神水2丁目6-3-103	
TEL	096-385-1995	携帯電話 090-4980-5959
FAX	同 じ	E-mail
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)	
TEL		



年	月	学 歴 及 び 専 門 教 育 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)
S 64	3	熊本県立菊池高等学校 商業科卒業
職 歴		
H 元	3	菊池中央病院 薬局勤務
H 4	4	退 社
H 5	4	株式会社 ピア入社
H 8	8	退 社
H 9	9	阿蘇大津ゴルフクラブ入社
H 11	9	退 社
H 11	9	熊本カーハイテクセンター 入社
H 12	3	退 社
H 18	9	葬儀・献茶、派遣社員在籍中

年	月	免 許 ・ 資 格
S 60	11	全国珠算教育連盟主催 珠算検定 準段合格
S 63	9	全国商業高等学校協会 簿記検定 1級合格
H 元	3	普通自動車第一種免許取得
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://		
希 望 職 種	希 望 勤 務 時 間 時 分 ~ 時 分 出社可能日 月 日	
その他本人希望記入欄 (給料・勤務地など)		
志 望 動 機		
趣味・特に取り組んでいること等	自己PR	
通勤時間 約 時間 分	最 寄 駅 駅	
利用交通機関 ※ 電車 () 線・バス・車・徒歩のみ・その他 ()		
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

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。