

## 履 歴 書

平成 21 年 9 月 27 日現在

ふりがな 氏 名	なかむら よう子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
中村 洋子		昭和 54 年 9 月 13 日生 (満 30 歳)
ふりがな 現住所 〒	くまもとし こうたし (861-4108)	
熊本市 幸田 2丁目 5-32-302		
電 話	096-379-5673 (	方呼出 (携帯電話) PHS 090-9578-9787
E-mail	F A X	



年	月	学 歴
平成 10 年	3 月	熊本県立蘇陽高等学校 卒業
平成 12 年	3 月	熊本社会福祉専門学校 社会福祉科 卒業

アルバイト経験 (職務経験)		
社名・店名	仕事内容	期 間
在宅介護センター	相談、援助業務	5 年 月
		年 月
		年 月
		年 月

希望職種	勤務可能期間
希望曜日・時間 (希望曜日に○×、時間を記入)	<input type="checkbox"/> 1ヶ月未満 <input type="checkbox"/> 1~3ヶ月 <input type="checkbox"/> 3~6ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以上 <input checked="" type="checkbox"/> 長期希望
(月) 9:30 ~ 14:00	特別要項事項
(火) 9:30 ~ 14:00	<input type="checkbox"/> 被扶養者年取制限希望 <input type="checkbox"/> その他
(水) 9:30 ~ 14:00	応募の動機・自己PR
(木) 9:30 ~ 14:00	仕事はしたいのですが、子どもが小さい
(金) 9:30 ~ 14:00	為、一緒にいても仕事ができるの
※ : ~ :	を見て、応募しました。
※ : ~ :	
※ : ~ :	
その他 曜日・時間、何時でも可能	
勤務開始可能日 月 日から	

通勤時間・交通費 (片道)	年	月	免許・資格
駅 → 駅	平成 10 年	8 月	中型自動車運転免許取得
約 分 交通費 円	平成 11 年	3 月	ヘルパー 2 級
<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> バス	平成 11 年	10 月	レクリエーションインストラクター
約 分 交通費 円			

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 ( )	方呼出 ( ) F A X

記入上の注意 ①鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入。 ②数字はアラビア文字で、文字はくずさず正確に書く。  
③印のところは、該当するものをチェック(○)する。