

# 履歴書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名	あはら えりか 11原 枝里加	※ 男 女
※ 昭和 平成	57年 2月 14日生 (満28歳)	



ふりがな 現住所 (〒869-1102)	キナカン キリヨウマチハラミス 南池郡南陽町原水 1402-1 105	TEL (096) 288-9209 FAX ( ) - 携帯・その他
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 ( ) - 氏名 [ ]

最終学歴  
H12年 3月 私立 南池女子高等 学校 ※在学・卒業・中退

年/月 ~ 年/月	勤務先	仕事内容
H12.9 ~ H17.9	林歯科院	歯科且チ
H19.4 ~ H21.1	生命保険 株式会社	営業
~		
~		
~		

利用交通機関  
※JR・私鉄・バス・車・徒歩  
バイク・その他 ( )

通勤時間 約 時間 分

交通費 片道 円

免許・資格・専門教育・技能・技術

H11年 4月	4話 初級
H11年 7月	ワープロ実務検定 3級
H11年 9月	全国商業英語検定 1級
H12年 3月	普通自動車免許
H14年 6月	医療事務管理士技能

使用できるOA機器 ※パソコン・ワープロ  
機種 ( )  
ソフトウェア ( )

本人希望記入欄

希望職種:

希望勤務地:

勤務開始可能日 月 日から

勤務可能期間  
☐ 1ヶ月未満 ☐ 1~3ヶ月程度 ☐ 3~6ヶ月程度 ☐ 6ヶ月以上  
☒ 長期希望 ☐ その他 ( )

勤務希望日・時間 ※有・特に無し

月	:	~	:
火	:	~	:
水	:	~	:
木	:	~	:
金	:	~	:
土	:	~	:
日	:	~	:
祝	:	~	:

被扶養者年収制限希望 ※有・無し

特記事項 (応募の動機・自己PR・その他)

運転免許 ☐ マニュアル ☐ オートマチック限定 ☐ なし

二・小・原	年	月	日	種	大	普	大	大	普	小
他	年	月	日	類	型	通	特	自	二	特
二種	年	月	日	付	原	けん	大	普	通	特
	年	月	日		引	二	二	二	二	二

保護者 (本人が未成年の場合のみ記入)	TEL ( ) -
ふりがな	
氏名	住所 (〒 )
	FAX ( ) -
	携帯・その他

記入上の注意

- 鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入。
- 数字はアラビア文字で、文字はくずさずに正確に書く。
- ※印のところは○でかむ。
- 印のところは、該当するものをチェック (□) する。