

履歴書

年 月 日現在

12/17



ふりがな	おはら エリカ	印	※ 男 <input checked="" type="radio"/>
氏名	川原 杏里加		<input type="radio"/>
※ 昭和 平成	57年 2月 14日生 (満 28歳)		
ふりがな	キウケグン キウヨウマチハラミス	TEL (096) 288-9209	
現住所 (〒869-1102)	南池部町原水 1402-1番地 (05)	FAX () -	
携帯・その他			
ふりがな	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	TEL () -	
連絡先 (〒)		氏名 []	

最終学歴		
H12年 3月 私立 南池部高等学校 学校 ※在学・卒業・中退		
職務経歴 (パート・アルバイトを含む) ※有・無		
年/月 ~ 年/月	勤務先	仕事内容
H12.9 ~ H17.9	林歯科院	歯科助手
H19.4 ~ H21.1	日本生命保険 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	手話 ネイリスト	
H11年 7月	ワーカー実務検定 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		
<input type="checkbox"/> 1ヶ月未満 <input type="checkbox"/> 1~3ヶ月程度 <input type="checkbox"/> 3~6ヶ月程度 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以上 <input checked="" type="checkbox"/> 長期希望 <input type="checkbox"/> 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		

運転免許 口マニュアル 口オートマチック限定 口なし		
二・小・原	年 月 日	大 普 大 普 小
他	種	自 二 特 二 特
年 月 日	型 通	二 二 二 二
二種	類 原 けん	大 普 大 普 大 引
年 月 日	付 付	二 二 二 二

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

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. 数字はアラビア数字で、文字はくずさずに正確に書く。
 3. ※印のところは○でかこむ。
 4. □印のところは、該当するものをチェック (□) する。