

## 申込人の概要

### 【申込人の住所・氏名】

郵便番号 ○○県○○市○○番地○○

○○ ○○ (ひらがな) ○○歳 (○○年○○月○○日生)

電話場号 (○○○-○○○-○○○○)

携帯電話 (○○○-○○○○-○○○○)

### 【略歴】

平成○年○月	○○県立○○高等学校卒業
平成○年○月	株式会社 ○○○○ 入社
平成○年○月	同社退職
平成○年○月	○○市役所 ○○課パート雇用
平成○年○月	同市役所 退職
平成○年○月	○○○ パート勤務
平成○年○月	同社退職
平成○年○月	○○○○認定資格取得
平成○年○月～	(試行的に) 施術開始～

現在に至る