FAX TO：092－291－4262　　株式会社　二丈海運　宛

年　　月　　日

経　歴　書

フリガナ	
氏　名	
生年月日	年齢（満　　歳）
フリガナ	
現住所	〒
本　籍	
海技免状	
電話番号	
FAX番号	
携帯番号	

年・月	学歴・職歴（各別にまとめて書いてください）

乗 船 実 歴（できる限り詳しく書いてください）							
会社名	船 名	船 種	総トン数	出力 (馬力・kW)	職 名	乗船年月日	下船年月日