

履歴書

(令和 年 月 日現在)

写真貼付

3.0cm×4.0cm

正面・上半身・
脱帽で提出日
前6か月以内
に撮影のもの

氏名		ふりがな			
生年月日		昭和・平成 年 月 日生 (歳)			
住 所	現住所	〒 ()			でんわ 電話 :
	緊急連絡先住所	氏名			けいたいでんわ 携帯電話 :
学 歴 (訓練校・施設等を含む)	名 称			在学・在籍期間	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
職 歴	勤務先	職務内容		在 職 期間	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
手帳の種類		等 級 ・ 判定区分		交付年月日	
身体障害者手帳		等 級 : (級)		昭和・平成・令和 年 月 日	
療 育 手 帳		療 育 : A ・ B		昭和・平成・令和 年 月 日	
精神障害者保健福祉手帳		等 級 : (級)		昭和・平成・令和 年 月 日 (有効期限 令和 年 月 日)	
障害名 診断名					

しぼうどうき 志望動機	
じこ 自己PR	職場などでできていた（できている）ことや自分の強みが発揮できそうな作業内容、つちかかってきたスキルを記入してください。
きぼう 希望する はいりよ 配慮	指示の方法、作業環境など、職場に配慮してもらいたいことがある場合は記入してください。
つういん 通院について	げんざい つういんさき 現在の通院先（ ） つういんきかん ねん げつ 通院期間： 年 か月 つういんひんど ねん つき しゅう かい 通院頻度： 年 ・ 月 ・ 週 回
しゅうろうしえん 就労支援 機関について	げんざいどうろく りよう しゅうろうしえんきかん さいようご しゅうろうていやくしえん う 現在登録（利用）している就労支援機関があつて、採用後に就労定着支援が受けられる場合は、その機関名を記入してください。

じゅけん 受験に さい 際しての はいりよじこう 配慮事項	れい しゅわつうやく ひつよう ほそうぐ しょう きぼう （例：手話通訳を必要とする、補装具の使用を希望する、など）
--	--