履歴書

（令和　　年　　月　　日現在）

氏名	ふりがな
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳）

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

住所	現住所　〒（　　－　　）	電話：
		携帯電話：
	緊急連絡先 住所　　氏名	電話：
		携帯電話：

	名称	在学・在籍期間
学歴（訓練校・施設等を含む）		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

	勤務先	職務内容	在職期間
職歴			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	

志望動機	
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、つちかってきたスキルを記入してください。
希望する配慮	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。
通院について	現在の通院先（　　） 通院期間：　　年　　か月 通院頻度：　年　・月・週　　回
就労支援機関について	現在登録（利用）している就労支援機関があって、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。

受験に際しての配慮事項	（例：手話通訳を必要とする、補装具の使用を希望する、など）