

履 歴 書

年 月 日現在



フリガナ		
氏 名		
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
フリガナ		電話
現住所	〒 -	携帯
		Email
フリガナ		電話
連絡先	〒 - (現住所以外に連絡を希望する場合に記入)	Email

年	月	～	年	月	学歴・職歴（高校から全て記入、項目別にまとめて書く）
		～			
		～			
		～			
		～			
		～			
		～			
		～			
年	月	免許・資格			

(志望動機)
(長所・自己アピール)
(趣味・特技等)

手帳取得年月	年	月	※同意いただける方は手帳の写しを添付してください。									
障がいの 種類・程度		身体	身体障害者手帳	級	障害部位							
		知的	療育手帳		A1		A2		B1		B2	
		精神	精神障害者保健福祉手帳	級								
診断名等												
現状と詳細												
通院・服薬 の状況												
必要な設備												
必要な配慮												
支援機関等												
本人希望 記入欄	(特に職種・勤務時間・勤務地・その他について希望などがあれば記入)											