

チャンス せんようりれきしょ
Chance!! 専用履歴書

きにゅうび せいれき ねん げつ ち
記入日：西暦 年 月 日

※可能な範囲で以下にご記入 頂き、当社宛ての手紙に応募先の会社名を2社まで、優先 順
を記入の上、ご同封ください。2社とも不採用の連絡を受けた場合、次の2社への応募
が可能です。履歴書は内容の変更がない限り、何回応募しても1通のみで結構です。

※ご記入 頂いた内容は全て機密 扱いとし、当社と応募先の会社以外が閲覧することはあ
りません。

しめい せいねんがっぴとう
【氏名・生年月日等】

しめい 氏名	かんじ 漢字：	フリガナ：					
せいねんがっぴ 生年月日	せいれき 西暦	ねん 年	がつ 月	ち 日	ねんれい 年齢	さい 才	せいべつ 性別
げんしせつめい じゅうしょ 現施設名と住所							
かのう つうしんかいすう 可能な通信回数	かけつ 1ヶ月に	かい 回	かのう めんかいかいすう 可能な面会回数	かけつ 1ヶ月に	かい 回		
おうぼ 応募について	<input type="checkbox"/> 就 労 優 先。満期でも採用希望		<input type="checkbox"/> 仮 釈 優 先。満期であれば採用不要				
チャンス Chance!!を 読んだきっかけ	<input type="checkbox"/> 施設内に掲示		<input type="checkbox"/> 刑務官		<input type="checkbox"/> 就 労 支 援 担 当 者		<input type="checkbox"/> 同 衆
	<input type="checkbox"/> 親・知人		<input type="checkbox"/> その他()				

かぞくかんけい
【家族関係】

かぞくこうせい 家族構成							
どうきょにん 同居人	<input type="checkbox"/> 有り (関係：)			<input type="checkbox"/> 無し			
めんかいつうしん 面会通信	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		めんかいかいすう 面会回数	つき 月	かい 回		
けっこんよてい 結婚予定	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		りこんよてい 離婚予定	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
かぞくかんけい 家族関係	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い						

しせつないせいかつ
【施設内生活】

しょうねんいん 少年院・ けいむしょとう 刑務所等 しせつない 施設内での じぶん おこな 自分の行い	
この期間は 自分にとって どういうもの であったと感 じているか	

【非行歴・犯行歴】

①今回/直近の事件について

罪名	
收容施設名 と收容年数	施設名： 收容年数（現時点で）： 年
入院期・刑期	西暦 年 月 ～ 西暦 年 月
懲役	年
刑歴	<input type="checkbox"/> 初犯 <input type="checkbox"/> 再犯（入所回数： <input type="text"/> 回）
刑務作業の内容 と役職・係	
懲罰の回数 と内容	回 内容：（ <input type="text"/> ）
仮釈放期間	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 予定（ <input type="text"/> ヶ月）

②今回/直近の事件の背景・きっかけ

③それ以前の犯罪歴・処分歴（すべてご記入ください）

犯罪歴(罪名) と処分歴	記入例)①21才、窃盗、不起訴 ②26才、傷害、執行猶予1年 ③29才、詐欺、実刑2年、山形刑務所等
更生保護 施設歴	施設名： 退所理由：

④再犯の可能性について、自分ではどう考えているか

⑤再犯しないための決意や具体策等

【職歴等・自立計画】

さいしゅうがくれき 最終学歴	
しよくぎょうけいけん 職業経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
しよくれき けいけん 職歴と経験 ねんすう 年数	
めんきよ ほゆう 免許・保有 しかくとう 資格等	
きぼうしよくしゆ 希望職種	
つよ 強み とくい 得意なこと	
よわみ 弱み にがて 苦手なこと	
きぼうげっしゅう 希望月収	えん 円
しゅうろうご せいかつ 就労後の生活 せつけい じりつ 設計・自立 けいかく 計画	

【その他】

<p>施設内での 就労支援</p>	<p><input type="checkbox"/>受けている <input type="checkbox"/>出所__カ月前になったら受けられると言われた <input type="checkbox"/>希望を出したが許可されなかった <input type="checkbox"/>まだ受けていない ※必ず分類に就労支援を願い出てください。就労支援を受けられない場合でも、事業主が履歴書を見たらうで通信の意向がある場合には、ヒューマン・コメディよりご連絡します。</p>
<p>生活資金</p>	<p>領置金+報奨金： 円</p>
<p>これまでの 生活習慣・ 反社会的勢力 との関係</p>	<p>飲酒：<input type="checkbox"/>有り（1日__を__杯程度） <input type="checkbox"/>無し 喫煙：<input type="checkbox"/>有り（1日に__本程度） <input type="checkbox"/>無し 入れ墨：<input type="checkbox"/>有り（<input type="checkbox"/>和彫り <input type="checkbox"/>タトゥー） <input type="checkbox"/>無し ※有りの場合：<input type="checkbox"/>長袖長ズボンで隠れる <input type="checkbox"/>隠れない ※隠れない場合：見えている箇所：_____ 指詰め：<input type="checkbox"/>有り（欠損箇所____） <input type="checkbox"/>無し 反社会的勢力との関係：<input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>離脱済 <input type="checkbox"/>無し ※有りの場合：<input type="checkbox"/>出所後の離脱の意思 <input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し</p>
<p>持病・障害・ 依存症など</p>	<p><input type="checkbox"/>有り（____） <input type="checkbox"/>無し</p>
<p>出所後の人間 関係・活用し たい制度等</p>	<p>相談できる人：<input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し 関係を切りたい人：<input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し 活用したい社会福祉制度：<input type="checkbox"/>生活保護 <input type="checkbox"/>その他（____）</p>
<p>住民票の 移動、免許の 更新、年金・ 健康保険の 加入等</p>	<p>住民票：<input type="checkbox"/>有り（住所：____） <input type="checkbox"/>喪失 <input type="checkbox"/>不明 親の住所：（____） 免許証：<input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>期限切れ <input type="checkbox"/>無し 年金：<input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し 健康保険：<input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し</p>
<p>出院・出所後 の行き先</p>	<p><input type="checkbox"/>有り（施設名、関係：____） <input type="checkbox"/>無し</p>
<p>被害者との関 わり</p>	<p>被害者の有無：<input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し 被害者への対応：_____ 被害弁償・損害賠償（残債金額： 円） 出所後の支払い意志：<input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し</p>
<p>その他の借金</p>	<p>借金の有無：<input type="checkbox"/>有り（金額： 円） <input type="checkbox"/>無し</p>