

チャンス せんようりれきしょ  
Chance!! 専用履歴書

きにゆうび せいれき ねん げつ にち  
記入日：西暦 年 月 日

かのう はんい い か きにゆういただ とうしゃあ てがみ おうほさき かいしゃめい しゃ ゆうせんじゆん きにゆう  
※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 をご記入の  
うえ どうぶう しゅ ふさいよう れんらく ough ばあい つぎ しゃ おうほ かのう くれきしょ  
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  
ないよう へんこう かざ せんかいおうほ つう けっこう  
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。

きにゆういただ ないよう すべ きみつあつか とうしゃ おうほさき がいしゃいがい えつらん  
※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	にち 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 づうしんかいすう 可能な通信回数	かげつ 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	かげつ 1ヶ月に	かい 回			
しせつない しゅうろう 施設内で就労 支援を受けて いるか	<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 ※就労支援のアナウンスが出たら(概ね出所の3カ月前)、必ず願ひ出てください。							
おうほ 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!!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( )							

かそくかんけい  
【家族関係】

かそくこうせい 家族構成								
どうきよにん 同居人	<input type="checkbox"/> 有り (関係： )				<input type="checkbox"/> 無し			
めんかいづうしん 面会通信	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	めんかいがいすう 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			
かそくかんけい 家族関係	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 悪い					

しせつないせいいかつ  
【施設内生活】

しせつない 施設内での 自分の行い								
この期間 は 自分にとって どういうもの であったか								

ひこうれき はんこうれき  
【非行歴・犯行歴】

こんかい ちよっきん しげん  
①今回/直近の事件について

さいめい 罪名							
ちようえき 懲役	ねん 年	かげつ ヶ月	まんきび 満期日	せいれき 西暦	ねん 年	がつ 月	にち 日
しゅうようねんすう 収容年数	げんざい しせつ 現在の施設での収容年数(記入時):				ねん 年	かげつ ヶ月	
けいれき 刑歴	<input type="checkbox"/> しょはん 初犯		<input type="checkbox"/> さいはん 再犯		にゅうしょかいすう (入所回数: かい 回)		
けいむさぎょう 刑務作業の内容 と役職・係							
ちようぼつ 懲罰の回数	かい 回						
ないよう と内容	ないよう 内容:( )						
かりしゃくほうきかん 仮釈放期間	<input type="checkbox"/> みてい 未定		<input type="checkbox"/> よてい 予定		( かげつ ヶ月)		

こんかい ちよっきん しげん はいけい  
②今回/直近の事件の背景・きっかけ

いぜん はんざいれき しょぶんれき きにゆう  
③それ以前の犯罪歴・処分歴 (すべてご記入ください)

はんざいれき さいめい 犯罪歴(罪名) と処分歴	きにゆうれい 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
こうせいほご 更生保護 施設歴	しせつめい 施設名 : たいしよりゆう 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	
めんきょ 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 せっけい じりつ 設計・自立 けいかく 計画	

ゆめ しょうらい 夢・将来 ちくひょう の目標	
----------------------------------	--

## 【その他】

せいかつしきん 生活資金	りょうちきん ほうしょうきん 領置金＋報奨金： 円
これまでの せいかつしゅうかん 生活習慣・ はんしゃかいてきせいりよく 反社会的勢力 との関係	いんしゆ あ にち ばいていど な 飲酒： <input type="checkbox"/> 有り（1日 _____ を _____ 杯程度） <input type="checkbox"/> 無し きつえん あ にち ほんていど な 喫煙： <input type="checkbox"/> 有り（1日に _____ 本程度） <input type="checkbox"/> 無し いれすみ あ わ ほ な 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： _____ ゆびづ あ けつそんかしょ な 指詰め： <input type="checkbox"/> 有り（欠損箇所 _____） <input type="checkbox"/> 無し はんしゃかいてきせいりよく かんけい あ りだつすみ な 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
じびょう しょうがい 持病・障害・ いぞんしょう 依存症など	あ <input type="checkbox"/> 有り（ _____ ） な <input type="checkbox"/> 無し
しゅつしょご にんげん 出所後の人間 かんけい かつよう ひと あ な 関係・活用し たい制度等	そうだん ひと あ な 相談できる人： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し かんけい ま かりたい人： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し かつよう しかいふくしせいど せいかつほご た 活用したい社会福祉制度： <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
じゅうみんひょう 住民票の いどう めんきよ 移動、免許の こうしん ねんきん 更新、年金・ けんこうほけん 健康保険の かにゅうとう 加入等	じゅうみんひょう あり じゅうしよ 住民票： <input type="checkbox"/> 有り（住所： _____ ） そうしつ ふめい <input type="checkbox"/> 喪失 <input type="checkbox"/> 不明 おや じゅうしよ 親の住所：（ _____ ） めんきよしょう あ きげんぎ な 免許証： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 期限切れ <input type="checkbox"/> 無し ねんきん あ な 年金： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し けんこうほけん あ な 健康保険： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
しゅついん しゅつしょご 出院・出所後 い きき の行き先	あ しせつめい かんけい <input type="checkbox"/> 有り（施設名、関係： _____ ） な <input type="checkbox"/> 無し
ひがいしゃ かが 被害者との関 わり	ひがいしゃ う お あ な 被害者の有無： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し ひがいしゃ たいおう 被害者への対応：  <hr/> ひがいべんしょう そんがいばいしょう ざんさいきんがく えん 被害弁償・損害賠償（残債金額： _____ 円） しゅつしょご しはら いし あ な 出所後の支払い意志： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
その他の借金	しゃっきん う お あ ぎんがく えん な 借金の有無： <input type="checkbox"/> 有り（金額： _____ 円） <input type="checkbox"/> 無し