

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

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 がつ 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社までご記入の上、ご同封ください。2社とも不採用の場合、次の2社への応募が可能です。履歴書は何回応募しても1通のみで結構です。

【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 預置金+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	いんしゅ 飲酒： <input type="checkbox"/> 有り(1日_____を_____杯程度) <input type="checkbox"/> 無し きつえん 喫煙： <input type="checkbox"/> 有り(1日に_____本程度) <input type="checkbox"/> 無し いれすみ 入れ墨： <input type="checkbox"/> 有り(□和彫り □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 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 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：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・ いぜんしょう 依存症など	<input type="checkbox"/> 有り(_____) <input type="checkbox"/> 無し
しゅっしょご にんげん 出所後の人間 かんけい かつよう 関係・活用し たい制度等	そうだん ひと 相談できる人： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し かんけい ひと 関係を切りたい人： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し かつよう 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 めんきょ 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 住民票： <input type="checkbox"/> 有り(住所： _____) <input type="checkbox"/> 喪失 <input type="checkbox"/> 不明 マイナンバー： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し おや じゅうしょ 親の住所：(_____) めんきょしょう 免許証： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 期限切れ <input type="checkbox"/> 無し パスポート： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し ねんきん 年金： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し けんこうほけん 健康保険： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
しゅついん しゅっしょご 出院・出所後 の行き先	<input type="checkbox"/> 有り(施設名、関係： _____) <input type="checkbox"/> 無し
ひがいしゃ がか 被害者との関 わり	ひがいしゃ うち あ 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： (_____) 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 被害弁償・損害賠償(残債金額： _____ 円) しゅっしょご しはらい いし 出所後の支払い意志： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
た しゃっきん その他の借金	しゃっきん うち あ 借金の有無： <input type="checkbox"/> 有り(金額： _____ 円) <input type="checkbox"/> 無し

【個人情報の提供について】※同意欄にチェックがない場合、応募手続きはできません。

- ①当社は、求職者(当該履歴書の作成者)からの手紙ならびに当該履歴書に記載された事項(犯罪の経歴などの要配慮個人情報を含む)を、個人情報としてお預かりします。
- ②当社は、個人情報を適切に管理し、(1)求職者の求職活動、(2)求職活動に向けた相談以外の用途には利用しません。
- ③当社は、個人情報をパスワード付PDFファイルに変換後、メールにて求人者(応募先の会社)に提供いたします。
- ④求職者の求めがあった場合、当社はその時点以降、本人の個人情報の求人者への提供を停止いたします。

上記ご理解の上、個人情報の提供に同意する場合は右にチェックをお願いします。 同意する

【氏名・生年月日等】

氏名	漢字：	フリガナ：
生年月日	西暦 年 月 日	年 月 日 性別
施設名と住所		
可能な通信回数	1ヶ月に _____ 回	可能な面会回数
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)、必ず願いでください。	
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	
Chance!!を	<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"/> 同僚	
読んだきっかけ	<input type="checkbox"/> 親・知人 <input type="checkbox"/> その他(_____)	

【家族関係】

家族構成			
同居人	<input type="checkbox"/> 有り(関係： _____) <input type="checkbox"/> 無し		
面会通信	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	面会回数	月 _____ 回
結婚予定	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	離婚予定	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
家族関係	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い		

【施設内生活】

施設内での過ごし方。この期間は自分にとってどうであったか	
------------------------------	--

【非行歴・犯行歴】

①今回/直近の事件について

罪名							
懲役	年	ヶ月	満期日	西暦	年	月	日
収容年数	(記入時)： 年 月						
刑歴	<input type="checkbox"/> 初犯 <input type="checkbox"/> 再犯 (入所回数：今回を含め 回)						
刑務作業の内容 と役職・係							
懲罰の回数 と内容	回	内容：()					
仮釈放期間	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 予定 (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	<small>記入例</small> 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】

最終学歴	
職業経験	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
職歴と経験 年数	
免許・保有 資格等	
希望職種	
強み 得意なこと	
弱み 苦手なこと	
希望月収	円
就労後の生活 設計・自立 計画	