

ひこうれき はんこうれき
【非行歴・犯行歴】

こんかい ちよつきん じけん
 ① 今回 / 直近の事件について

ざいめい 罪名						
ちよえき 懲役	ねん 年	げつ ヵ月	まんきび 満期日	せいれき 西暦	ねん 年	がつ ヵ月 にち 日
しゅうようねんすう 収容年数	きにゆうじ (記入時) : ねん 年 げつ ヵ月					
けいれき 刑歴	<input type="checkbox"/> しょはん 初犯 <input type="checkbox"/> さいはん 再犯 (にゆうしょかいすう 入所回数 : こんかい 今回を含め かい 回)					
けいむさぎょう 刑務作業の ないよう やくしよく かかり 内容と役職・係						
ちよぼつ 懲罰の かいすう ないよう 回数と内容	_____ かい 回 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 (げつ ヵ月)					

こんかい ちよつきん じけん ないよう はいけい
 ② 今回 / 直近の事件の内容、背景・きっかけ

いぜん はんざいれき しょぶんれき
 ③ それ以前の犯罪歴・処分歴

はんざいれき ざいめい 犯罪歴(罪名) しょぶんれき と処分歴	きにゆうれい 記入例) ① 21才、窃盗、不起訴 さい せつどう ぶ きそ ② 26才、傷害、執行猶予1年 さい しょうがい じっこうゆうよ ねん ③ 29才、詐欺、実刑2年、山形刑務所
こうせい ほご しせつれき 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 :

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

【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 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 ち にち さいていど 飲酒： <input type="checkbox"/> あり (1日 _____ を _____ 杯程度) <input type="checkbox"/> なし きつえん ちち ほんていど 喫煙： <input type="checkbox"/> あり (1日に _____ 本程度) <input type="checkbox"/> なし い ずみ わ ぼ 入れ墨： <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 和彫り <input type="checkbox"/> タトゥー) <input type="checkbox"/> なし ありの場合： <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 けっそん かしょ 指詰め： <input type="checkbox"/> あり (欠損箇所 _____) <input type="checkbox"/> なし はんしゃかいてきせいりよく かんけい りだつとどけじゅりずみ 反社会的勢力との関係： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 離脱届受理済 <input type="checkbox"/> なし ありの場合：出所後の離脱の意思 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
じびょう しょうがい いぞんしょう とう 持病・障害・依存症等	<input type="checkbox"/> あり (_____) <input type="checkbox"/> なし	
しゅつしよご にんげんかんけい 出所後の人間関係 かつよう せいど とう 活用したい制度等	そうだん 相談できる人： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし かんけい き ひと 関係を切りたい人： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし かつよう しゃかいふくし せいど せいかつ ほか 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 いどう 住民票の移動 めんきょ こうしん 免許の更新 ねんきん けんこう ほけん かにゅう 年金・健康保険の加入 とう 等	じゅうみんひょう じゅうしよ 住民票： <input type="checkbox"/> あり (住所： _____) <input type="checkbox"/> 喪失 <input type="checkbox"/> 不明 マイナンバー： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし おや じゅうしよ 親の住所： _____ じどうしゃ めんきょ きげん ぎ 自動車免許： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 期限切れ <input type="checkbox"/> なし パスポート： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 期限切れ <input type="checkbox"/> なし ねんきん 年金： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし けんこう ほけん 健康保険： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
しゅついん しゅつしよご い きさき 出院・出所後の行き先	<input type="checkbox"/> あり (施設名、関係： _____) <input type="checkbox"/> なし	
ひがいしゃ にか 被害者との関わり	ひがいしゃ う む 被害者の有無： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 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 えん 被害弁償・損害賠償 (残債金額： _____ 円) しゅつしよご しはら いし 出所後の支払い意思： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
た しゃっきん その他の借金	<input type="checkbox"/> あり (金額： _____ 円) <input type="checkbox"/> なし	