履　歴　書【障害者枠】

年　　月　　日現在

ふりがな 氏　名	本人写真 縦4.0㎝ × 横3.0㎝
年　　月　　日生	※ 男 ・ 女
ふりがな 現住所 〒	電話
ふりがな 緊急時 〒 連絡先 あなたとの続柄（　　）	電話

年	月	学歴 ・ 職歴（各別にまとめて書く）

記入上の注意1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入　　2. 数字はアラビア数字でくずさず正確に書く。
3. ※印のところは、該当するものを〇で囲む。

年	月	免 許・資 格

自覚する長所	自覚する短所
仕事の得意分野 （例：介護助手経験あり、仕分け、食器洗い、清掃、荷物の整理など	受検に際して配慮が必要なこと（複数可） ・ 就労支援機関の職員等の同席が必要 ・ 面接時間について、体調に配慮が必要 注　上記のうち、配慮が必要な事項に〇をしてください。 その他に配慮が必要な場合は事前にご相談ください。

障害の内容について

障害名（　　）

	交付期間	交付番号
身体障害（　　）級	（　　）	（　　）
知的障害（ A ・ B ）	（　　）	（　　）
精神障害（　　）級	（　　）	（　　）

申込職種

5　調理補助員　　6　清掃洗濯員　　7　介護助手

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）

津野山養護老人ホーム組合記入欄