

記入例

履

作成日を記入してください。

写真の裏に氏名を記入すること

令和 年

日現在

(ふりがな)			
氏名			
昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		<p>写真貼付欄</p> <ul style="list-style-type: none"> ・申込前3か月以内に撮影 ・上半身、脱帽 ・背景なし ・縦4cm横3cm 	
<p>記入日現在の年齢</p>			
現住所 〒 -		丁目 番 号	
		番地	
方書		電話 ()	
緊急連絡先 (続柄・氏名)		電話 ()	
学歴	学校及び学部学科名	在学期間 (和暦)	修学区分
	〇〇市立〇〇中学校	昭和・平成 年 月～ 昭和・平成・令和 年 月	卒業
	〇〇県立〇〇高等学校	昭和・平成・令和 年 月～ 昭和・平成・令和 年 月	卒業・卒業見込 ・中退
	〇〇大学〇〇学部〇〇学科	昭和・平成・令和 年 月～ 昭和・平成・令和 年 月	卒業・卒業見込 ・中退
		<p>学部・学科名が長く枠におさまりに切らない場合、 2段書きで記入してください。 (その場合、在学期間は上段に記入)</p>	
資格・免許	資格・免許の名称 (種別)	取得年月日 (和暦)	取得区分
	普通自動車第一種運転免許	昭和・平成・令和 29年 5月 1日	取得・取得見込
		昭和・平成・令和 年 月 日	取得・取得見込
		昭和・平成・令和 年 月 日	取得・取得見込
<p>複数の資格を所有していて、欄に記入しきれない場合、主なものを記入して下さい。 ※ 資格証の原本を確認するなどし、正確に記入してください。</p>			

障害者施設利用歴	利用施設名及び利用内容	利用期間（和暦）	利用区分	利用終了事由	
	〇〇〇〇〇 （自立訓練）	昭和・平成・令和 28年 4月～ 昭和・平成・令和 30年 3月	利用終了・ 利用中	就労継続支援 B型利用のため。	
	〇〇 （就労継続支援B型）	昭和・平成・令和 30年 4月～ 昭和・平成・令和 31年 3月	利用終了・ 利用中	就労継続支援 A型利用のため。	
	〇〇〇 （就労継続支援A型）	昭和・平成・令和 31年 4月～ 昭和・平成・令和 年 月	利用終了・ 利用中		
職歴	<p>障害者施設利用歴が複数あり、欄に記入できない場合は、任意の様式により全ての障害者施設利用歴を記載してください。</p> <p>・障害者施設利用歴は、時系列に上から順に記載することとし、（ ）書きで利用内容を記入してください。</p> <p>・障害者施設利用歴がない場合は、「なし」と記入してください。</p>				
賞罰	勤務先及び職種	在職期間（和暦）	在職区分	雇用形態	退職事由
		昭和・平成・令和 27年 4月～	退職・		
	<p>職歴は、時系列に上から順に記載することとし、（ ）書きで職種を記入してください。</p> <p>・派遣、非正規の場合は、雇用形態の「契約」に○をしてください。</p> <p>・パート・アルバイト歴は記載しないでください。</p> <p>・職歴なしの場合は、「なし」と記入してください。</p> <p>※ 記入にあたっては、年金加入記録等と照らし合わせて正確に記入してください。</p>				
<p>職歴が複数あり、欄に記入できない場合は、任意の様式により全ての職歴を記載したものを提出してください。</p>					
賞罰	事項		年 月 日（和暦）		
	<p>賞罰の有無について記入してください。</p> <p>ない場合は、「特になし」と必ず記入してください。</p>		昭和・平成・令和 年 月 日		
通院状況		必要とする配慮			
通院している・通院していない					
(記入注意)		必要とする配慮がありましたら、記入してください。			
① ペン書き（黒インク） ② 該当文字を○で囲		ない場合は、「特になし」と必ず記入してください。			
※ 事務処理欄					

横 須 賀 市

この履歴書（別紙を含む）に記載したことは事実と相違ありません。

令 和 年 月 日

氏 名

※筆記が困難なため本人が記入できない場合には、その旨を付記して、代理人が記入してください。