|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和６(2024)年２月２日現在 | **パーソナルシート** |  | 面 接 会受付番号 |  |
| 【 栃木・小山地区障害者合同就職面接会 専用応募用紙 】 |  |
| ふりがな |  | 生年月日（満年齢） |
| 氏　　名 |  | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日生（満　　　歳） |
| 現 住 所 | 〒　　　　－ | 電話番号 | 自宅 | （　　　　） |
|  | 携帯 | （　　　　） |
| ＦＡＸ番号（任意） | （　　　　） |
| メールアドレス（任意） | @ |
| 最終学歴 | （学校名） | （学部･学科等） | 昭和・平成・令和年　　月 | 卒業卒業見込中退 |
| 職業訓練受 講 歴 | （訓練内容） | （受講期間）か月 | 昭和・平成・令和年　　月修了 |
| 職務経歴 （※直近の経歴から順に記入してください） | 在 職 期 間 | 会 社 名 | 仕 事 内 容 |
| 直近 | 昭和・平成令和 | 年　　月 |  |  |
| ～ |
| 昭和・平成令和 |
| 年　　月 |
| （退職・ | 退職予定・在職中） |
| 経歴２ | 昭和・平成令和 | 年　　月 |  |  |
| ～ |
| 昭和・平成令和 |
| 年　　月 |
| 経歴３ | 昭和・平成令和 | 年　　月 |  |  |
| ～ |
| 昭和・平成令和 |
| 年　　月 |
| 経歴４ | 昭和・平成令和 | 年　　月 |  |  |
| ～ |
| 昭和・平成令和 |
| 年　　月 |
| 免許・資格 | 取得年月 | 免許・資格の名称 | 取得年月 | 免許・資格の名称 |
| 昭和・平成・令和年　　月 |  | 昭和・平成・令和年　　月 |  |
| 昭和・平成・令和年　　月 |  | 昭和・平成・令和年　　月 |  |
| 自己ＰＲ |  |
| 障害者手帳種類・等級 | □ 身体障害者手帳（　　級）　　□ 療育手帳（　　　　）　　□ 精神障害者保健福祉手帳（　　級）□ 申請中〔□身体　□療育　□精神〕　　□ 手帳なし〔□発達障害　□難病　□高次脳機能障害　□その他〕 |
| 会社に配慮を求めたいこと仕事上で注意が必要なこと |  | 利用している就労支援機関（任意） |
|  |
| 会社記入欄 | ※応募者は記入しないでください。 |