

年	月	免許・資格

自己PR欄 (体験から得たもの、特技、趣味など)

障がいの状況について 例)：慢性腎不全という障害をもっています。移植後は健常者同様の生活を送れますが、激しい運動や徹夜作業は出来ません

手帳に関して記入	障がい部位：	等級：	級	手帳取得年：	年
----------	--------	-----	---	--------	---

本人希望記入欄 (給与、職種、勤務時間、必要な配慮、その他について希望などあれば記入)

通勤時間	扶養家族数 (配偶者除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	人	※ 有・無	※ 有・無