

記入不要

登録No.

キャリアシート

写真を貼る位置

1. 縦 36~40 mm
横 24~30 mm
2. 本人半身胸から上
3. 裏面このりづけ
4. 裏面に氏名記入

※任意で貼付け下さい。

ふりがな	あびす たろう	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	阿比須 太郎		<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
		生年月日	59 年 5 月 22 日 満 (32) 歳
ふりがな	とうきょうと ちゅうおうく ぎんざ	最寄り駅	電話番号
現住所	〒104-8001 東京都中央区銀座8-4-17 GINZA8ビル	山手 線 新橋 駅 <input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス 5 分	03 - xxxx - xxxx
携帯電話番号	xxx-xxx-xxxxx	E-mail	xxxxxxx@gmail.com
		携帯メール	xxxxxxx@docomo.ne.jp

学歴

入学年月	卒業年月	学校名・学部・学科名など
2000 年 4 月	2003 年 3 月	都立アビスタ高校 普通科
2003 年 4 月	2007 年 3 月	アビスタ大学 経営学部経営学科

職務経歴(直近5社まで)

期間	会社名	雇用形態	職務内容
2016/6~ 現在	株式会社 リクルート スタッフィング	契約社員	データ入力、電話対応
2015/5~ 2016/2 (0年10ヶ月)	アビスタ銀行 株式会社	契約社員	インターネットバンキングに係る事務全般
2011/7~ 2014/8 (3年2ヶ月)	アビリティ コンビニエンス ストア 新橋店	パート	接客、販売
2008/12~ 2010/3 (1年4ヶ月)	株式会社 アビリティ 人材バンク	正社員	派遣営業(新規営業、派遣スタッフの管理)
2007/4~ 2008/10 (1年7ヶ月)	アビリティフーズ 株式会社	正社員	加工食品の営業(ルートセールス)

それ以前の職務経歴は下記「キャリアシート(職歴追加)」のシートに記載ください。

障がいに関して		保有資格	
手帳取得日	H 28 年 3 月 15 日	2006 年 3 月	普通自動車免許
手帳有効期限日	H 30 年 3 月 31 日	2010 年 12 月	TOEIC 700点
手帳等級	2 級 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 不保持	年 月	
障がい名	統合失調症	年 月	
通院頻度	月1回(水曜日)	年 月	

現在の体調

就労に関しては医師からは焦らず、配慮が可能な職場であれば許可が出ています。睡眠状態は良好です。

必要な配慮

- ・相談先を明確にしていきたいです
- ・当初は電話対応を避けさせて頂き、徐々にお任せ頂きたいと思っております。

障がいに関する詳細

2010年に月80時間超の残業が原因で発症しました。発症時は幻聴や被害妄想等の症状がありましたが、通院・服薬により現在症状は安定しております。

複数
チェック
可

希望条件

雇用形態	<input type="checkbox"/> 無期雇用	年収	280 万円以上
	<input type="checkbox"/> 有期雇用	職種	<input checked="" type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> SE・PG <input checked="" type="checkbox"/> 軽作業
	<input checked="" type="checkbox"/> こだわりなし	通勤時間	60 分以内
時間外労働	<input checked="" type="checkbox"/> 可 1 時間/日	希望勤務日数	<input checked="" type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> それ以外 ()
	<input type="checkbox"/> 不可	希望勤務時間	<input checked="" type="checkbox"/> 週35~40時間 <input type="checkbox"/> 週30~35時間 <input type="checkbox"/> 週20~30時間