

Because
you deserve
to shine.



リボーンりれきしょ REBORN履歴書

(A-1/4)

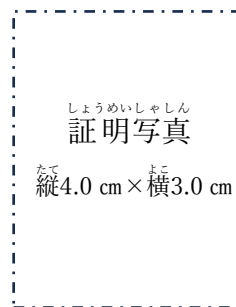
き にゅうび ねん がつ にち
記入日： 年 月 日

リボーンりれきしょ きにゅういただ とうしゃあて そうふ
REBORN履歴書をご記入頂き、当社宛にご送付ください。

き にゅういただ ないよう すべ しゃがいひ と あつか
ご記入頂いた内容は全て社外秘として取り扱い、
とうしゃ じぎょうぬしいがい えつらん こと けつ
当社と事業主以外が閲覧する事は決してありません。

りれきしょ つか けっこう
※履歴書はコピーして使われて結構です。

かくこうもく あ か
※各項目の当てはまる□に✓を書いてください。



じゅけいちゅう かた しょうめいしゃしん ひつよう
※受刑中の方は証明写真は必要ありません。

(フリガナ)	きゅうせい 旧姓()		こく せき 国 籍	
し めい 氏 名	きゅうせい 旧 姓 ()			
せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日	ねんれい せいべつ 年齢・性別
				まん さい 満 歳
じゅうしょ 住 所	〒 東京都府県			
ほんせきち 本籍地	〒 東京都府県			
でんわばんごう 電話番号(連絡先)	こていでんわ 固定電話 ()		けいたいでんわ 携帯電話 ()	
かぞくこうせい 家族構成	ぞくから ねんれい (続柄と年齢)		けい じん 計 人	
けつこん 結 婚	☐ あ 有リ ☐ な 無シ あ ばあい 有りの場合： かい 回		かぞく 家族との はつじゅしん 発受信	
			☐ あ 有リ ☐ な 無シ おも だれ 主に誰と： _____	
かぞくかんけい 家族関係	おも だれ 主に誰と： _____ ☐ りょうこう 良 好 ☐ ふつう 普 通 ☐ わる 悪 い			
しゅうろう 就 労 について	☐ まんき 満期でも就 労 希望 ☐ まんき 満期までの就 労 希望 ☐ まんき 満期であれば就 労 しない			
リボーンを 読んだきっかけ	☐ けいむかん 刑務官 ☐ しせつ けいじ 施設に掲示 ☐ しゅうろうしえん ぶんるいたんとうしゃ 就 労 支援・分類担当者 ☐ どうしゅう 同 衆 ☐ かぞく 家族 ☐ ちじん 知 人 ☐ その他 ()			
さいしゅうがくれき 最 終 学 歴	と どう 都 道 府 県		りつ 立 がつこう 学 校： ねん そつぎょう 年 卒 業	
しよくれきねんすう 職 歴 年 数	しゃめい 社 名： しょくしゅ 職 種・仕事内容： _____		ねん げつ 年 月	
	しゃめい 社 名： しょくしゅ 職 種・仕事内容： _____		ねん げつ 年 月	
めんきょ ほううしかくとう 免許・保有資格等				
しばうどうき 志 望 動 機				
あなたの長所				
あなたの短所				

こんかい　じけん 今回の事件について									
ざい　めい 罪　名					たいほ　けいさつしょ 逮捕された警察署				
ちよう　えき 懲　役	ねん 年	か　げつ ヶ月	まん　き　び 満期日	せいれき　わ　れ　き 西暦　・　和暦　：	ねん 年	が　つ 月	に　ち 日		
けい　れき 経　歴	しよはん ☐ 初犯		さいはん　たいほれき ☐ 再犯（逮捕歴：　　回　・　入所回数：　　回　・　執行猶予：　　回）						
げんざい　し　せ　つ 現在の施設	いまげんざい 今現在		ねん 年	か　げつ ヶ月	じゅう　しよ 住　所	と　どう 都　道　府　県　　し　市			
しゅうようねんすう 収容年数	しせつめい 施設名：								
けい　む　さ　ぎ　よう 刑務作業の	さぎようないよう 作業内容：								
ないよう 内　容	(　　こうじよう 工　場　)								
こうじよう　やくしよく 工場での役職	ぎつえき　せきにんしゃ　えいせいがか　な　た ☐ 雑役 ☐ 責任者 ☐ 衛生係 ☐ 無し ☐ その他（　　）								
しよくぎよう　くんれん 職業訓練	う　しゅうりよう　う　しゅうりよう　で　き　う ☐ 受けて修了 ☐ 受けたが修了出来ず ☐ 受けていない								
しよくぎよう　くんれん 職業訓練の	くんれんないよう 訓練内容：								
ないよう 内　容	くんれんきかん　ねん　か　げつ (訓練期間：　　年　　ヶ月)								
ちようばつ　げんいん 懲　罰　の原因	げんいん　ないよう 原因・内容：						かい 回		
ないよう　かいすう 内容と回数									
いま　ほんざいれき　しよぶんれき 今までの犯罪歴・処分歴									
ほんざいれき　ねんれい 犯罪歴、年齢	れい　へいせい　ねん　さい　かくせいざい　しつこうゆうようねん　れい　わ　ねん　さい　さ　ぎ　ちようえき　ねん　しつこうゆうようふく　ねん　など 例　：① 平成〇年、25歳、覚醒剤、執行猶予2年　　② 令和〇年、31歳、詐欺、懲役3年（執行猶予含め5年）等								
ざいめい　しよぶんれき 罪名、処分歴									
り　よう 利用した	しせつめい 施設名：				じゅう　しよ 住　所	と　どう 都　道　府　県　　し　市			
こうせいほごしせつ 更生保護施設	たいしよりゆう 退所理由：								
ひがいしゃ 被害者との	ひがいしゃ　う　む　な　あ　ひがいしゃ *被害者の有無： ☐ 無し　・ ☐ 有り：被害者：								
か　か 関わり	ひがいべんしょう　そんがいばいしょう　ざんさいきんがく　えん　へんさいほうほう *被害弁償・損害賠償：残債金額　　円　・返済方法：								
	しゅつしよご　しはら　い　し　あ　な　りゆう *出所後の支払う意思： ☐ 有り　・ ☐ 無し：理由：								
こんかい　じけん 今回の事件を	お　げんいん 起こした原因								
じけん 事件について	げんざい　き　も 現在の気持ち								
けんこうじようたい　じびよう　き　そ　しつかん 健康状態（ 持病・基礎疾患・アレルギーなど ）									
ふくようやく 服用薬	な　あ　しゅるい ☐ 無し　・ ☐ 有り：種類				やくめい 薬名				
しょう 障がい	な　あ　しょう　ないよう ☐ 無し　・ ☐ 有り：障がいの内容（　　）								
	しょうがいしゃでちよう　な　しんたいしょうがいしゃでちよう　せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちよう　りよういくでちよう 障害者手帳： ☐ 無し ☐ 身体障害者手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 療育手帳								

せいかつしきん 生活資金	りょうちきん さぎょうほうしゅうきん 領置金＋作業報奨金： _____ えん 円・預貯金残高 含む 計 _____ えん 円
せいかつしゅうかん 生活習慣・ はんしゃかいてきせいりよく 反社会的勢力 との関係等	いんしゅ ☐ なし・ ☐ あ 有り：1日に (どこで) _____ (何を) _____ を _____ 杯程度 *酔うとどのようになりますか？ (例：すぐ喧嘩する。等の酒癖) さけぐせ 酒癖： _____ きつえん ☐ なし・ ☐ あ 有り (1日 _____ 本程度)・禁煙の意思： ☐ なし・ ☐ あ 有り いれずみ ☐ なし・ ☐ あ 有り (和彫り・タトゥー・その他) *有りの場合： ☐ 隠れる (長袖シャツ・半袖シャツ・その他)・ ☐ 隠れない *無しの場合： ☐ なし・ ☐ これから入れる予定 (和彫り・タトゥー・その他) はんしゃかいてきせいりよく ☐ なし・ ☐ あ 有り：組織・団体名： _____ ・ ☐ 離脱済 *有りの場合：離脱の意思 ☐ 有り・ ☐ なし：理由 _____ *離脱済の場合：所属していた組織・団体名： _____ ゆびづ ☐ なし・ ☐ あ 有り：有りの場合：欠陥箇所： _____
しゅつしよご にんげんかんけい 出所後の人間関係	そうだん ☐ なし・ ☐ あ 有り：誰か： _____ かんけい ☐ なし・ ☐ あ 有り：誰か： _____ あ ☐ なし・ ☐ あ 有り：誰か： _____ *有りの場合：理由： _____
しゅつしよご ふあん なや 出所後の不安や悩み	
うんでんめんきょしょう 運転免許証	めんきょしょう ☐ 有り・ ☐ きげん切れ・ ☐ なし・ ☐ ふめい 不明 *有りの場合：番号：(第 _____ 号)
じゅうみんひょう 住民票	じゅうみんひょう ☐ 有り・ ☐ そうしつ 喪失・ ☐ なし・ ☐ ふめい 不明 *有りの場合：住民票記載住所： _____
マイナンバー	マイナンバー： ☐ 有り・ ☐ なし・ ☐ ふめい 不明
ぎんこうこうざ 銀行口座	ぎんこうこうざ ☐ 有り・ ☐ なし・ ☐ つく 作れない・ ☐ ふめい 不明 *有りの場合：銀行名： _____ ・支店名： _____ *作れない場合：理由： _____
ねんきん 年金	☐ こうせいねんきん あ 厚生年金有り・ ☐ こくみんねんきん あ 国民年金有り・ ☐ なし・ ☐ ふめい 不明
けんこうほけん 健康保険	☐ 有り・ ☐ なし・ ☐ ふめい 不明 *有りの場合： ☐ 国民健康保険・ ☐ 社会保険 (健康保険)
しゃっきん 借金	しゃっきん ☐ なし・ ☐ あ 有り：どこ(誰)から： _____ *有りの場合：金額 _____ えん 円・返済方法： _____ 返済額： _____ えん 円
しゅついん しゅつしよご 出院・出所後の いきさき きじゅうさき 行先・帰住先	☐ じっか 家：住所： _____ ☐ しせつ 施設：施設名： _____ 都道府県 _____ 市：(施設名) ☐ なし・ ☐ その他 (_____)

* あなた自身が再犯の可能性を無くしていく為には、どうすれば良いと考えていますか。

* あなたにとって、社会復帰とはどういう事だと考えていますか。

* 採用された際、入社後のあなた自身の抱負を書いてください。

* あなたの将来の目標を教えてください。

* あなたが応募する企業・協力雇用主に伝えたい事や聞きたい事などを自由にお書きください。

応募したい企業（応募したい企業名を①から希望順に記入してください。）

①	
②	

※「REBORN履歴書」の個人情報をお社及び応募希望の事業主が閲覧・管理する事に同意します。

また、万が一トラブルが発生した際、当社及び事業主は責任を負いかねます。ご了承ください。

記入日： 年 月 日 氏名 ⑩