**履 歴 書**　　　　　　　　　　　　令和6年　　10月　24日 現在

写真貼付欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな　　　　 　みなみさわ　　まこと | | | |
| 氏　　名  南沢　　誠 | | | |
| 生年月日  1997年　8月　8日生　（満27歳） | | | 男 |
| ふりがな さいたまけんかわごえしすなしんでん | | | | 電話 |
| 現住所　〒350-1137  埼玉県川越市砂新田3丁目36番地4 | | | | 携帯　080-7829-5783 |
| FAX |
| 休暇中の連絡先  同上 | | | | 電話 |
| 携帯　080-7829-5783 |
| E-mail：mmina0202@gmail.com | | | | |
|  | | | | |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 | | |
|  |  | 学歴 | | |
| 2016 | 3 | 埼玉県立松山高等学校理数科　卒業 | | |
| 2016 | 4 | 学習院大学文学部心理学科　入学 | | |
| 2020 | 3 | 学習院大学文学部心理学科　卒業 | | |
|  |  |  | | |
|  |  | 職歴 | | |
| 2017 | 1 | 株式会社カインズ　（アルバイト）　入社 | | |
| 2022 | 2 | 株式会社カインズ　（アルバイト）　退社 | | |
| 2020 | 6 | 株式会社明光義塾一本松教室　（アルバイト）　入社 | | |
| 2022 | 2 | 株式会社明光義塾一本松教室　（アルバイト）　退社 | | |
|  |  |  | | |
|  |  | 訓練歴 | | |
| 2023 | 3 | 就労移行支援事業所リンクス川越西口　入所 | | |
|  |  | 以上 | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | | 免許・資格 | | | | | | |
| 2018 | 2 | | TOEIC Listening & Readingスコア　755点　取得 | | | | | | |
| 2019 | 2 | | ドイツ語技能検定試験　2級　取得 | | | | | | |
| 2020 | 1 | | 普通自動車第一種運転免許（AT限定）取得 | | | | | | |
| 2023 | 9 | | Microsoft Office Specialist Excel 2019 Expert 取得 | | | | | | |
| 2024 | 10 | | 医薬品登録販売者試験　合格 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 志望動機 | | | | | | | | | |
| 貴社の店舗で商品を購入させていただいた際、登録販売者の方に丁寧に商品の説明をしていただきました。私も以前ホームセンターや塾でお客様と生徒さんのニーズに合わせて接客、授業をすることにやりがいを感じていたことに改めて気づかせていただきました。ホームセンターでは並行して様々な業務も行っていました。商品の陳列や補充、運搬につきましても経験があります。これまでの接客販売で得た経験を活かして貴社に貢献したいと存じます。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 障害の詳細について | | | | | | | | | |
| 手帳取得年月日 | | 2022年6月 | | | 分類：社交不安障害・うつ病 | | | 等級：2級 | |
| 現状と詳細：大勢の人の前で話すことが苦手で、不安症状が強く表れます。あらかじめテンプレートを考えておいて話すことや、一対少数での会話などの参加につきましては問題ございません。  うつに関しましては、月に１、２度ほど気分が落ち込むことがあり、体を動かすことができなくなることがあります。  症状は寛解していると担当医から言われておりますが、季節の変わり目に気分が落ち込み、活動に必要なエネルギーが減ってしまうことがあります。身体が重く、気分が落ち込みます。出勤は可能ですが、普段より仕事を行うスピードが遅くなるので、ご理解いただけますと幸いです。うつ症状がでている時は、自分から申し出を行うことができます。仕事の進捗が遅くなることをご理解下さいますようお願いいたします。また、症状が特にひどい場合は、10分ほど1人で休憩させて頂ければ気持ちが落ち着きますので、ご配慮頂ければ幸いです。 | | | | | | | | | |
| 通院状況 | | 4週に1度　月曜日　(現状の確認と処方箋をもらうため) | | | | | | | |
| 協力支援機関 | | 就労移行支援事業所　リンクス川越西口  出席実績：2～5時間　×　4日／週 直近3ヶ月の出席率：100％ | | | | | | | |
| 必要な配慮 | | ・別紙（職務経歴書・障害について）をご参照ください。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 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） | | | | | | | | | |
| 初めの1ヵ月は週４日の勤務を希望いたします。詳細は別紙をご参照いただけますと幸いです。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 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60分 | | | | | 0人 | | ※　有・ | ※　有・ | |