

●相談の記録（健診・保健・福祉サービスなどの相談）

|             |                       |
|-------------|-----------------------|
| 相談日         |                       |
| 機関名         |                       |
| 担当者         |                       |
| 相談方法        | 面談 家庭訪問 電話 メール その他（ ） |
| 相談内容        |                       |
| 支援・アドバイスの内容 |                       |

|             |                       |
|-------------|-----------------------|
| 相談日         |                       |
| 機関名         |                       |
| 担当者         |                       |
| 相談方法        | 面談 家庭訪問 電話 メール その他（ ） |
| 相談内容        |                       |
| 支援・アドバイスの内容 |                       |

|             |                       |
|-------------|-----------------------|
| 相談日         |                       |
| 機関名         |                       |
| 担当者         |                       |
| 相談方法        | 面談 家庭訪問 電話 メール その他（ ） |
| 相談内容        |                       |
| 支援・アドバイスの内容 |                       |

|             |                       |
|-------------|-----------------------|
| 相談日         |                       |
| 機関名         |                       |
| 担当者         |                       |
| 相談方法        | 面談 家庭訪問 電話 メール その他（ ） |
| 相談内容        |                       |
| 支援・アドバイスの内容 |                       |

|             |                        |
|-------------|------------------------|
| 相談日         |                        |
| 機関名         |                        |
| 担当者         |                        |
| 相談方法        | 面談 家庭訪問 電話 メール その他 ( ) |
| 相談内容        |                        |
| 支援・アドバイスの内容 |                        |

|             |                        |
|-------------|------------------------|
| 相談日         |                        |
| 機関名         |                        |
| 担当者         |                        |
| 相談方法        | 面談 家庭訪問 電話 メール その他 ( ) |
| 相談内容        |                        |
| 支援・アドバイスの内容 |                        |

# ●習い事・塾・趣味・サークルの状況と記録



| 利用期間<br>年齢       | 通い先等関係機関 | 備考 |
|------------------|----------|----|
| 年 月 歳<br>~ 年 月 歳 |          |    |
| 年 月 歳<br>~ 年 月 歳 |          |    |
| 年 月 歳<br>~ 年 月 歳 |          |    |
| 年 月 歳<br>~ 年 月 歳 |          |    |
| 年 月 歳<br>~ 年 月 歳 |          |    |
| 年 月 歳<br>~ 年 月 歳 |          |    |
| 年 月 歳<br>~ 年 月 歳 |          |    |
| 年 月 歳<br>~ 年 月 歳 |          |    |
| 年 月 歳<br>~ 年 月 歳 |          |    |

## ●その他特記事項



## その他の状況と記録(職業訓練・行政機関などのサービス)

| 利用機関名 | 利用日   | 年齢 | 利用内容 | 担当者 |
|-------|-------|----|------|-----|
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |

その他特記事項

## 就労の状況と記録

| 勤め先 | 在職期間             | 仕事内容等 |
|-----|------------------|-------|
|     | 年 月 日<br>～ 年 月 日 |       |
|     | 年 月 日<br>～ 年 月 日 |       |
|     | 年 月 日<br>～ 年 月 日 |       |

その他特記事項

## 職業訓練・就労等の記録

|                                      |                           |
|--------------------------------------|---------------------------|
| 会社（施設名）                              |                           |
| 住 所                                  |                           |
| 電話番号                                 |                           |
| 担当者                                  |                           |
| 期 間                                  | 年 月 ～ 年 月                 |
| 勤務（作業）日                              | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 |
| 勤務（作業）時間                             | 午前・午後 時～午前・午後 時まで（計 時間）   |
| 仕事（作業）内容                             |                           |
| 必要な支援<br>アドバイス<br>※会社や施設、<br>支援機関が記入 | 【記入者】<br>【記入日】 年 月 日      |
| 会社（施設）の<br>記録<br>※会社や施設が<br>記入       | 【記入者】<br>【記入日】 年 月 日      |
| 本人の記録                                | 【記入日】 年 月 日               |

|                                      |                           |
|--------------------------------------|---------------------------|
| 会社（施設名）                              |                           |
| 住 所                                  |                           |
| 電話番号                                 |                           |
| 担当者                                  |                           |
| 期 間                                  | 年 月 ～ 年 月 まで              |
| 勤務（作業）日                              | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 |
| 勤務（作業）時間                             | 午前・午後 時～午前・午後 時まで（計 時間）   |
| 仕事（作業）内容                             |                           |
| 必要な支援<br>アドバイス<br>※会社や施設、<br>支援機関が記入 | 【記入者】<br>【記入日】 年 月 日      |
| 会社（施設）の<br>記録<br>※会社や施設が<br>記入       | 【記入者】<br>【記入日】 年 月 日      |
| 本人の記録                                | 【記入日】 年 月 日               |