様式第１号（第２条関係）

就労可能対象者票

ケースワーカー名（　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区名 | ケース番号 | 氏　　　名 | 年齢 | 備考（就労支援に際し考慮すべき点等) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＊　支援対象者とは、稼働年齢（１８歳以上６５歳未満）で就労が可能と思われる者

＊　当該年度の４月１日現在の支援対象者を記入すること

＊　年度途中、新規開始ケース等による増あるいは廃止による減の場合もこの票を提出すること