様式第１号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 知的障害者職親台帳 | | | | | | | | | |
| 登録 | 第　　　　　　　号 | |
| 年　　月　　日 | |
| 職親 | 氏名 | |  | | 性別 |  | 世帯員 | | 氏名 | | 続柄 | 生年月日 |
| 生年月日 | | 年　月　日生まれ | | | |  | |  |  |
| 住所 | |  | | | |
| 電話番号 | |  | | | |
| 職業 | |  | | | |
| その他経験年数 | |  | | | |
| 住居の規模及び構造 | |  | | | |
| 住居の近隣の状況 | |  | | | |
| 事業所 | 名称及び所在地 | |  | | | | | | 事業の種類 | |  | |
| 従業人数 | | 男　　　　　人　　女　　　　　人　　計　　　　　人 | | | | | | | | | |
| 規模及び構造 | | 敷地　　　　　建物面積　　　木造・その他　平屋・二階建  　　　　（坪）　　　　（坪）　　の別　　　　　の別 | | | | | | | | | |
| 近隣の状況 | |  | | | | | | | | | |
| 作業環境 | |  | | | | | | | | | |
| 希望知的障害者  について | |  | | | | | | | | | | |
| 指導訓練事項 | |  | | | | | | 委託終了後の雇用の見込み | | 有　・　無 | | |
| 適当と思われる知的障害者の範囲 | |  | | | | | | | | | | |
| 委託知的障害者氏名 | | 生年月日 | | 委託年月日 | | | 委託予定期間 | | | 通い、住込の別 | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |