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 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |