様式第4号(第4条関係)

(表)

知的障害者職親台帳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録 | 第　　　　　号 | |  | | | | | |
| 年　　月　　日 | |
| 職親 | 氏名 | 男・女 | | 世帯員 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | |  |  |  |  |
| 住所 |  | |  |  |  |  |
| 交通目標及び電話番号 |  | |  |  |  |  |
| 職業 |  | |  |  |  |  |
| 経験年数 |  | |  |  |  |  |
| 住居の規模及び構造 |  | |  |  |  |  |
| 住居の近隣の状況 |  | |  |  |  |  |
| 事務所 | 名称及び所在地 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 従業人員 |  | | | | | | |
| 規模及び構造 |  | | | | | | |
| 近隣の状況  作業環境 |  | | | | | | |
| 知的障害者受入希望数 | |  | | | | | | |
| 希望事項条件 | |  | | | | | | |
| 指導種目(職種)及び訓練計画 | |  | | | | | | |
| 適当と思われる知的障害者の範囲 | |  | | | | | | |

(裏)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 委託知的障害者氏名 | 生年月日 | 委託年月日 | 解除年月日 | 通い・住込みの別 |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |
| 男  女 |  |  |  |  |