

紹介シート(就職支援機関、教育機関、医療・保健・福祉機関向け)

当センターへ貴機関利用中の方をご紹介頂く際は、紹介シートをご用意頂くとスムーズです。
貴機関でご記入の上、当センターへご郵送又はご本人にお渡し頂きますよう、お願い致します。

※紹介シートは必須ではございません。

※支援方針等の確認ため、ご登録に1か月程お時間を要する場合がございますので、ご了承ください。

※登録の際、「個人情報保護に関する同意書」を頂いた上で、本シートは当センターで管理・保管させていただきます。

■ご本人についてお聞かせください。

カナ		携帯電話	
氏名		緊急連絡先 (実家等)	
紹介元		担当 : Mail :	TEL :
その他 利用機関		担当 : Mail :	TEL :
		担当 : Mail :	TEL :
		担当 : Mail :	TEL :

■ご本人に勤めているサービスに○を付けてください。

1. コミュニケーションセミナー 2. PC講座 3. 金銭基礎教育プログラム 4. 就職支援セミナー
5. しごと体験 6. 進路や就職についての相談 7. 就職への不安やメンタル面での相談 ※カウンセリングは行っておりません

■ご本人についてご記入ください。

就労経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(内容 :
ご紹介の経緯	当センターご紹介に至るまでの経緯などをご記入ください。
就労意欲	就活や当センターでの活動に向けた意欲(期待、目標・目的意識)などを、ご記入ください。
気になる様子	

医療機関に通院中、あるいは手帳をお持ちの方を紹介される際は、以下の項目にご記入ください。

医療機関名	
主治医	
電話番号	

▶主治医の就労許可 ※通院中の方については、医師の就労許可を得た上でのご来所をお願いしております。
あり(週 日/1日 時間/職種：) なし

▶病状(状態)について

--

▶手帳をお持ちの際はご記入ください。 ※障害者雇用に特化した支援は行っておりません。

手帳	身体 ・ 知的 ・ 精神 / 等級：
診断名	
手帳取得 ・受診等 の経緯	

▶ご本人の支援方針等について、当センターよりご相談してもよろしいでしょうか。

はい いいえ

ご担当者	
電話番号	
メールアドレス	

▶その他申し送り事項等ございましたら、ご記入ください。

--