

# 就労の記録

保護者・関係機関記入

このページは、就労に関することを記載してください。  
1つの就労先に対し、1ページを使用してください。

記入者

会社名	連絡先 (電話: )
在職期間 年 月 日から	勤務時間 ~
年 月 日まで	ジョブコーチ* 有 ( 氏名 ) ・ 無
仕事内容	得意な作業
	苦手な作業
仕事の目標	

\*ジョブコーチ 障がい者が職場に適應できるように、職場に出向いて本人への支援を行ったり、必要に応じて事業主や従業員に対する助言を行う専門職。

思ったこと、感じたこと、何でも自由に書いてください。

配慮が必要なこと、支援の方法