



青年・成年追加シート



基本情報

<記入例>



医療保険	健保・ <u>国保</u> ・共済・社保・生保・その他【 <input type="text"/> 】		
	記号・番号	<input type="text"/> 42・XXXXXXXXXX	保険者名 <input type="text"/> 匠瑛市
障害年金	いつから	R2年	4月 1日
	等級	<input type="text"/> 1	級
手当など	いつから	R2年	3月 1日
	いつから	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	いつから	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
後見人	氏名	<input type="text"/> 〇〇 〇〇	本人との関係【 <input type="text"/> 兄】
	住所	<input type="text"/> 匠瑛市●●●-△△	☎0479 (XX) XXXX
	後見人の区分	<input type="text"/> 補佐	財産管理 <input type="text"/>
運転免許	<input checked="" type="radio"/> 有・無	備考	<input type="text"/>
	<input type="text"/> 普通自動車免許		

保険	健保・国保・共済・社保・生保・その他【 <input type="text"/> 】		
	記号・番号	<input type="text"/>	保険者名 <input type="text"/>
年金	いつから	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	等級	<input type="text"/>	級
手当	いつから	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	いつから	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	いつから	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
後見人	氏名	<input type="text"/>	本人との関係【 <input type="text"/> 】
	住所	<input type="text"/>	☎ <input type="text"/>
	後見人の区分	<input type="text"/>	財産管理 <input type="text"/>
運転免許	<input type="text"/> 有・無	備考	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		

仕事の記録



<記入例>

就労先		勤めた期間	
会社（施設）名	ソーサマンの家	R1年	4月 1日
住所	匝瑳市〇〇〇-☆☆	~	R2年 3月31日
	☎ 0479(XX)XXXXX		
仕事の内容		制度利用	
清掃		<input type="checkbox"/>	職場適応訓練事業
		<input checked="" type="checkbox"/>	ジョブコーチ支援事業
		<input type="checkbox"/>	委託訓練
		<input type="checkbox"/>	その他【 <input type="text"/> 】
賃金	手取り 月●●円		
特記事項 <input type="text"/>			

就労先		勤めた期間	
会社（施設）名	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
住所	<input type="text"/>	~	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	☎ <input type="text"/> ()		
仕事の内容		制度利用	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	職場適応訓練事業
		<input type="checkbox"/>	ジョブコーチ支援事業
		<input type="checkbox"/>	委託訓練
		<input type="checkbox"/>	その他【 <input type="text"/> 】
賃金	<input type="text"/>		
特記事項 <input type="text"/>			

就労先		勤めた期間	
会社（施設）名 <input type="text"/>		<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
住所 <input type="text"/>		～ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
<input type="text"/> ☎ <input type="text"/> (<input type="text"/>)			
仕事の内容		制度利用	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 職場適応訓練事業 <input type="checkbox"/> ジョブコーチ支援事業 <input type="checkbox"/> 委託訓練 <input type="checkbox"/> その他【 <input type="text"/> 】	
賃金	<input type="text"/>		
特記事項 <input type="text"/>			

就労先		勤めた期間	
会社（施設）名 <input type="text"/>		<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
住所 <input type="text"/>		～ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
<input type="text"/> ☎ <input type="text"/> (<input type="text"/>)			
仕事の内容		制度利用	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 職場適応訓練事業 <input type="checkbox"/> ジョブコーチ支援事業 <input type="checkbox"/> 委託訓練 <input type="checkbox"/> その他【 <input type="text"/> 】	
賃金	<input type="text"/>		
特記事項 <input type="text"/>			

