（別記様式第１号の２）

愛知県尾張福祉相談センター就労準備支援事業　概要調書

面接日：　　　年　　月　　日

作成日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町村名 |  | 番号 |  | 利用状況 | 新規　・　継続 | | |
| ふりがな  氏名 |  | | | 性別 |  | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒　　　－ | | | | | | |
| 連絡先 | 自宅　　　　　　　　　　（　　　　　　　）　　　　　　　　－  連絡先（　　　携帯）　　（　　　　　　　）　　　　　　　　－ | | | | | | |
| 主な職歴 |  | | | | | | |
| 抱える課題 |  | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | |
| 受託者意見 | 支援が適切である　　・　　支援は適切でない | | | | | | |

※　支援対象者と面接し、聞き取りの上、記入できる範囲で記入すること。

※　「支援は適切でない」と判断した場合には、理由書（様式任意）を添付すること。