様式第12号（第5条関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 知的障害者職親台帳 |
| 登録 | 第　　　　号 |
| 　年　月　日 |
| 職親 | 氏名 | 男・女 |  | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 |
| 生年月日 | 　年 月 日生 | 世帯員 |  |  |  |  |
| 住所 |  |  |  |  |  |
| 電話番号 |  |  |  |  |  |
| 職業 |  |  |  |  |  |
| その経験年数 |  |  |  |  |  |
| 住居の規模及び構造 |  |  |  |  |  |
| 住居の近隣の状況 |  |  |  |  |  |
| 事業所 | 名称及び所在地 |  | 事業の種類 |  |
| 従業人員 | 男　　　　人　　女　　　　人　　計　　　　人 |
| 規模及び構造 | 敷地　　㎡　　建築面積　　㎡　　木造その他の別　　平家二階建の別 |
| 近隣の状況 |  |
| 作業環境 |  |
| 希望知的障害者数及びその能力についての条件 |  |
| 指導訓練事項 |  | 委託終了後の雇用の見込 |  |
| 適当と思われる知的障害者の範囲 |  |
| 委託知的障害者氏名 | 生年月日 | 委託年月日 | 委託予定期間 | 通い・住込の別 |
| 男・女 |  |  |  |  |
| 男・女 |  |  |  |  |
| 男・女 |  |  |  |  |
| 男・女 |  |  |  |  |
| 男・女 |  |  |  |  |
| 男・女 |  |  |  |  |
| 男・女 |  |  |  |  |
| 男・女 |  |  |  |  |
| 男・女 |  |  |  |  |
| 男・女 |  |  |  |  |