

成人期の生活の記録

記入日（ 年 月 日）

作成者 _____

○生活の場所

生活の場所	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
交通手段	<input type="checkbox"/> バスに一人で乗れる	<input type="checkbox"/> タクシーに一人で乗れる	
	<input type="checkbox"/> 自転車に乗れる	<input type="checkbox"/> 車を運転できる	
	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
金銭管理	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 親族	<input type="checkbox"/> 日常生活自立支援事業
	<input type="checkbox"/> 成年後見人	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	

○生活リズム

①仕事や活動のある日

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23

--

②お休みの日

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23

--

趣 味	
こ だ わ り	
得 意	
苦 手	

○福祉サービスの利用

利用しているサービス	事業所名	利用開始期間	利用頻度
	TEL	年 月 日～	
	TEL		
	TEL		
	TEL		

成人期の生活の記録

このページは、思ったこと、感じたこと何でも自由に記載してください。

就労の記録

記入日（ 年 月 日）

作成者 _____

1つの就労先に対し、1ページを使用してください。

会社名	TEL	在職期間	年 月 日～ 年 月 日
勤務時間	時 ~ 時	ジョブ コーチ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ）
仕事内容	得意な作業		
	苦手な作業		

➤ 仕事の目標

➤ 配慮して欲しいこと（環境の工夫・支援の方法）

➤ 思ったこと・感じたこと

就労の記録

記入日（ 年 月 日）

作成者 _____

1つの就労先に対し、1ページを使用してください。

会社名	TEL	在職期間	年 月 日～ 年 月 日
勤務時間	時 ~ 時	ジョブ コーチ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ）
仕事内容	得意な作業		
	苦手な作業		

➤ 仕事の目標

➤ 配慮して欲しいこと（環境の工夫・支援の方法）

➤ 思ったこと・感じたこと

職業訓練・職場実習の記録

日付	訓練・実習先	仕事内容	その時の様子
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			

職業訓練・職場実習の記録

実習にまつわることを、ご自由にお書きください。