

支援対象者個人票

(担当ワーカーが作成し、就労支援対象者選定会議で使用)

		担当CW						
		作成年月日						
ケースNo		対象者氏名		年 月 日生	歳			
保護開始年月日		年 月 日付	世帯類型	高齢・母子・傷病・障害・その他				
住所		電話	世帯構成					
資格	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 自動車運転免許 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/>			最終学歴				
職歴			保護決定状況(直近月現在)					
			最低生活費					
			収入充当					
			扶助額					
			年金加入状況					
勤労状況	就労中(勤労収入額 円) ・ 未就労			厚生(共済)年金	0ヵ月			
	勤務先	職務内容		国民年金	0ヵ月			
現在の求職状況								
希望職種		その他可能な職種	具体的な職種	可	否	具体的な職種	可	否
保証人の有無	有・無 ()	土曜勤務	可	否	早朝勤務	可	否	
		日曜勤務	可	否	深夜勤務	可	否	
希望賃金		勤労時間帯	時 分 ~ 時 分					
勤務地		他の希望と条件						
就労開始目標時期	年 月		次回確認時期	年 月				
備考								

支援対象者の現況

健康状態（評価 A・B・C・D）

離職期間及びこれまでの求職活動の状況（評価 A・B・C・D）

その他就労阻害要因の有無と状況（有・無）

選定理由

支援内容