

実習可能日すべてに を付けてください： 3/2(月) ・ 3/3(火)

<記入日>

年 月 日

フリガナ				性別	証明写真 (可能でしたら、 顔写真を お貼り下さい)				
氏名									
生年月日	昭和 平成	年	月	日		歳	手帳取得日	年	月
障害の内容、程度				手帳の分類					
				等級	度 ・ 級				
住所	〒								
メールアドレス									
通勤時間	自宅から戸田市役所 本庁舎まで			分	通勤手段	電車 ・ バス ・ 車 ・ その他 ()			
連絡先		(自宅・携帯)				(自宅・携帯)			
性格(長所)									
性格(短所)									
得意なこと	得意な事柄			具体的な内容					
	例) 細かい照合など			照合作業・文字校正など					
苦手なこと	苦手な事柄			配慮した方がいいこと・対応例					
	例) 電話や大きな話し声			状況によって耳栓を使用					
有効な指示の仕方									
就労経験	直近の 就労期間	有 ・ 無	→	年 年	月 月	から まで	担当した 職務内容		
				オープン就労 ・ クローズ就労					
パソコンスキル 操作できる項目すべて に☑してください。	Word Excel PowerPoint 他()	文字入力 文字・数値入力 PowerDirector	表作成・図形挿入 数式(加減乗除)	フォント・用紙設定 関数(合計・平均など)	差込印刷 グラフ作成				
実習参加動機									
<支援担当者> 支援機関登録があればご記入ください。									
法人名									
事業所名									
ご担当者名									
住所	〒								
TEL				FAX					
緊急時連絡先	上記で連絡がつかない場合								
mail	@								