

## 支援対象者活動報告票

## 1 支援対象者情報

(フリガナ) 氏名		レベル※	年齢 歳	支援対象者管理番号 No. 初回カウンセリング 年 月 日
住所				
最終学歴				
就労経験	なし ・ あり (アルバイト・パート・派遣社員・契約社員・正社員)・・・(合計 年 か月)			
原因分析 ・ 指導方針				

※報告月の支援対象者の就労に対するレベルを選択してください。

レベル1・・・働くとする意志はあるものの、自分が働いているイメージができない。

レベル2・・・働くことについて漫然としたイメージしかできない。何をすべきかわからない。

レベル3・・・働くことについての方向性が見えているが、就職に向けての行動には移せていない。

レベル4・・・働くことについての方向性が見えていて、就職に向けての行動に移すことができ、ハローワークに登録する等就職活動を行っている。

## 2 今月のカウンセリングの内容

実施日	時間	カウンセリング回数	実施方法
令和 年 月 日	00:00~00:00	回目	面談
内容			
相談支援員所見			
次回カウンセリング予定日 年 月 日			

### 3 今月の準備・実践支援指導の内容

実施日	時間	区分	支援回数 (区分ごと)	内容
令和 年 月 日	0:00 ～ 0:00	準備 ・ 実践	回目	
令和 年 月 日	0:00 ～ 0:00	準備 ・ 実践	回目	
令和 年 月 日	0:00 ～ 0:00	準備 ・ 実践	回目	
令和 年 月 日	0:00 ～ 0:00	準備 ・ 実践	回目	
令和 年 月 日	0:00 ～ 0:00	準備 ・ 実践	回目	
令和 年 月 日	0:00 ～ 0:00	準備 ・ 実践	回目	

### 4 今月の就労体験指導の内容

#### 1 回目

実施日	時間	体験回数	体験日数	体験延長日数
令和 年 月 日	00:00～00:00	回目	日目	日
事業所				
所在地				
業種	体験内容			
作業風景（写真）				
事業所コメント				

## 2回目

実施日	時間	体験回数	体験日数	体験延長日数
令和 年 月 日	00:00~00:00	回目	日目	日
事業所				
所在地				
業種	体験内容			
作業風景 (写真)				
事業所コメント				

## 3回目

実施日	時間	体験回数	体験日数	体験延長日数
令和 年 月 日	00:00~00:00	回目	日目	日
事業所				
所在地				
業種	体験内容			
作業風景 (写真)				
事業所コメント				

## 5 今月の活動について

本人感想

相談員所見

今後の対応