（シート２様式　表）

　　　　　シート２：支援の履歴

●これまでの支援の履歴

※思い出せる範囲で、これまであなたが受けた支援や診療の内容を具体的に書きましょう。

※やまがたサポートファイルの「スタンダード版」を記入している場合はそちらのシート２があれば、表（おもて）面は省略できます。

※相談歴を書く時に、スペースが足りない場合は「シート２追加様式」をお使いください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男・女 | 生年月日 | 昭和・平成・令和　　年　　月　　日 |
| 本人の名前 |  |
| 特性が気になり始めたきっかけ | （特性が気になり始めたきっかけ、「いつ頃」、「どんな時」、「どんな事」が気になったか、お書きください。） |
| 幼児期の状況 | 福祉サービスの利用や保育所・幼稚園等との相談歴 | 医療機関（名称・診療科・主治医） |
|  |  |
| 所属名＜小～中～高～大学等＞（通常・特別支援・通級なども含む） | 入学・卒業（在籍期間） | 福祉サービスの利用や相談歴 | 医療機関（名称・診療科・主治医） |
|  | 年　　月～年　　月 |  |  |
|  | 年　　月～　　　年　　月 |  |  |
|  | 年　　月～　　　年　　月 |  |  |
|  | 年　　月～　　　年　　月 |  |  |
|  | 年　　月～　　　年　　月 |  |  |
|  | 年　　月～　　　年　　月 |  |  |
|  | 年　　月～　　年　　月 |  |  |
|  | 年　　月～年　　月 |  |  |

●特記事項（上の欄に書ききれないこと・書きにくいことはこちらにお書きください）

|  |
| --- |
|  |

（シート２様式　裏）

●働くことやボランティア体験などの内容

　就労体験及び社会体験（ボランティア体験など）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日（期間） | 事業所名、イベント名など | 体 験 し た 内 容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

●卒業後の相談支援機関に対する相談などの内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 相談支援機関名（担当者名） | 相 談 な ど の 内 容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

●職業評価、職業訓練、職場実習など

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日（期間） | 場所、会社名など | 訓練内容、仕事内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

●職　　歴

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月日（就労期間） | 就 労 先（雇用形態） | 仕 事 内 容勤 務 時 間 | 就労支援機関名（担当者名） | 離職理由 |
|  | (一般就労　パート　アルバイト　福祉就労 ) | サポート担当者（　　　　） | （　　　　　） |  |
|  | (一般就労　パート　アルバイト　福祉就労 ) | サポート担当者（　　　　） | （　　　　　） |  |
|  | (一般就労　パート　アルバイト　福祉就労 ) | サポート担当者（　　　　） | （　　　　　） |  |
|  | (一般就労　パート　アルバイト　福祉就労 ) | サポート担当者（　　　　） | （　　　　　） |  |