



## ☆【就労準備講習】事前確認表☆

◆この確かめ表は前から順番に見て答えてください◆

フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> ( )
氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ( 歳)
現住所 〒	連絡先	
		(自宅) (携帯)

1. 【食事はとれていますか?】

- |                                  |                               |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 朝食                               | 昼食                            | 夕食                            |
| <input type="checkbox"/> はい      | <input type="checkbox"/> はい   | <input type="checkbox"/> はい   |
| <input type="checkbox"/> ときどき    | <input type="checkbox"/> ときどき | <input type="checkbox"/> ときどき |
| <input type="checkbox"/> いいえ     | <input type="checkbox"/> いいえ  | <input type="checkbox"/> いいえ  |
| <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                               |                               |

2. 【食事で何か困っていることがありますか?】

- はい (具体的に: )
- いいえ
- その他 ( )

3. 【お酒は飲みますか?】

- はい ⇒週に何日くらい飲みますか?
- 毎日 4~6日 2~3日 1日
- いいえ
- その他 ( )

4. 【お酒を飲む時に困っていることがありますか?】

- はい (具体的に: )
- いいえ
- その他 ( )

5. 【タバコは吸いますか?】

- はい ⇒1日何本吸いますか? (だいたい 本)
- ⇒減らしたいと思いませんか? はい いいえ
- いいえ
- その他 ( )

6. 【朝起きることができますか?】

- はい
- だいたい
- いいえ
- その他 ( )

7. 【1日何時間くらい眠りますか?】

- 1時間~3時間 3時間~5時間 5時間~7時間 7時間~9時間
- 9時間以上 その他 ( )

8. 【睡眠時間に満足していますか?】

- 満足している
- もう少し眠りたい
- 満足していない
- その他 ( )

9. 【夜中に目を覚ます事がありますか？】  
 はい（その時何をしていますか？）  
 ときどき  
 いいえ  
 その他（ ）
10. 【どうすれば毎日ぐっすり眠れると思いますか？】  
（ ）
11. 【だいたい1日1回は外に出ていますか？】  
 はい ⇒外で何をやっていますか？（ ）  
⇒それはあなたにとってやりたいことですか？  
 はい  
 いいえ  
⇒他に外でやりたいことがありますか？  
 はい ⇒それは何ですか？（ ）  
⇒それをやるために何が必要だと思いますか？  
（ ）  
 いいえ  
 いいえ ⇒外に出たいと思いますか？  
 はい  
 いいえ  
 その他（ ）
12. 【部屋（家）から外に出たいと思いますか？】  
 はい  
 いいえ  
 その他（ ）
13. 【部屋（家）の中で何をして過ごしていますか？】  
（ ）
14. 【身体の調子はいかがですか？】  
 はい  
 普通  
 いいえ  
 その他（ ）
15. 【以前は（以前も）体調は良かったですか？】  
 はい  
 いいえ  
 その他（ ）
16. 【これから（これからも）体調が良ければいいと思いますか？】  
 はい  
 いいえ  
 その他（ ）
17. 【体調を良くするために何が必要だと思いますか？】  
（ ）
18. 【何か運動していますか？】  
 はい  
 ときどき  
 いいえ  
 その他（ ）
19. 【自分にとって運動は必要だと思いますか？】  
 はい  いいえ  
 その他（ ）

20. 【不安感を感じることがありますか？】  
はい  
いいえ  
その他（ ）
21. 【その理由、自分では分かっていますか？】  
はい  
いいえ  
その他（ ）
- ★その理由、かまわなければあとでスタッフに話してください。お願いします♪★
22. 【自動車運転免許・原動機付自転車の免許を持っていますか？】  
はい  
いいえ
23. 【免許を取得したいと思いますか？】  
はい  
いいえ  
その他（ ）
24. 【運転免許以外の免許・資格を持っていますか？】  
はい ⇒それは何ですか？  
（ ）  
いいえ ⇒免許・資格を取りたいと思いますか？  
はい  
いいえ
25. 【働きたいと思いますか？】  
はい  
いいえ
26. 【仕事を探すときに大切なものはどれだと思いますか？】  
優先順位（下の一欄から3つだけ選び、1～3位まで順位を書き込んでください）  
（ ） 免許・資格  
（ ） 学歴  
（ ） 経験  
（ ） 体力  
（ ） やる気  
（ ） 情報を集めること  
（ ） 家族・友達などの応援  
（ ） 運・不運  
（ ） その他（ ）
27. 【下の仕事の名前を見て、どんな仕事かだいたい分かりますか？】  
（だいたい分かると自分で思うものに全てチェックを入れてください）
- |                                    |                                 |                                    |
|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 医療        | <input type="checkbox"/> 福祉     | <input type="checkbox"/> IT        |
| <input type="checkbox"/> 保育        | <input type="checkbox"/> PC     | <input type="checkbox"/> 金融        |
| <input type="checkbox"/> ネットショップ   | <input type="checkbox"/> 証券     | <input type="checkbox"/> 飲食業       |
| <input type="checkbox"/> コールセンター業務 | <input type="checkbox"/> 警備     | <input type="checkbox"/> 運転代行      |
| <input type="checkbox"/> 事務        | <input type="checkbox"/> 経理     | <input type="checkbox"/> 小売販売業     |
| <input type="checkbox"/> 美容        | <input type="checkbox"/> 理容     | <input type="checkbox"/> 自動車整備     |
| <input type="checkbox"/> 営業        | <input type="checkbox"/> 接客業    | <input type="checkbox"/> 住居設備システム業 |
| <input type="checkbox"/> 清掃        | <input type="checkbox"/> 運送     | <input type="checkbox"/> 教育        |
| <input type="checkbox"/> 重機運転      | <input type="checkbox"/> 製造業    | <input type="checkbox"/> デザイン      |
| <input type="checkbox"/> 建設作業      | <input type="checkbox"/> 電気     | <input type="checkbox"/> ネイル       |
| <input type="checkbox"/> 建設機械整備    | <input type="checkbox"/> 板金溶接加工 | <input type="checkbox"/> 水産加工業     |
| <input type="checkbox"/> インテリア     | <input type="checkbox"/> エクステリア | <input type="checkbox"/> 仕事紹介業     |
| <input type="checkbox"/> 印刷        | <input type="checkbox"/> ファッション | <input type="checkbox"/> 園芸        |
| <input type="checkbox"/> 農業        | <input type="checkbox"/> 漁業     |                                    |

28. 【働いたことがありますか？】  
はい  
いいえ
29. 【じぶんに向いている仕事とやりたい仕事はちがうと思いますか？】  
はい  
いいえ  
分からない  
その他 ( )
30. 【どんな仕事がやりたいと思いますか？】  
( )
31. 【そのために何が必要だと思いますか？】  
( )
32. 【普段文字を書きますか？】  
はい  
いいえ
33. 【字を書くのは好きですか？】  
はい  
いいえ
34. 【字のことで人から何か言われたことがありますか？】  
はい ⇒それはどんなことですか？ ( )  
いいえ  
その他 ( )
35. 【おおぜいの人の前で話すことは得意ですか？】  
はい  
いいえ  
その他 ( )
36. 【5人～10人くらいの人の前で話すことは得意ですか？】  
はい  
いいえ  
その他 ( )
37. 【1～2人の前で話すことは得意ですか？】  
はい  
いいえ  
その他 ( )
38. 【人と話すとき、心がけていることはありますか？】  
はい ⇒それはどんなことですか？ ( )  
いいえ  
その他 ( )
39. 【話す場面で、何か困った経験はありますか？】  
はい ⇒それはどんなことですか？ ( )  
いいえ  
その他 ( )
40. 【家族と会話をしますか？】  
はい  
いいえ  
その他 ( )

41.【家族ともっと話したいと思いますか？】

はい

いいえ

その他（

）

42.【家族ともっと話した方がいいと思いますか？】

はい

いいえ

その他（

）

## 事前確かめま表お疲れ様でした(\*^^\*)

★最後に…言っておきたいこと、伝えておきたいことがありますか？★

（

）

