(ロールプレイ用ポイント確認シート)

(年 月 日)

	年中心 🗸 🚺 /	`	1 /1	н /
支援整理番号 一	担当者名			
氏名			(年齢	歳)
主な仕事の経歴				
○いつ頃				
職種は				
雇用形態は(正社員	し、パート、派遣)			
賃金は				
働いた場所は				
働いた感想は		辞めた理由は		
○いつ頃				
職種は				
雇用形態は(正社員	し、パート、派遣)			
賃金は				
働いた場所は				
働いた感想は		辞めた理由は		
○つきたい仕事は				
それはなぜか				
何ができるか				
自分の強み、弱みは	ţ			
ハローワークカート	ば(有、無) 有)	D場合は <u>NO.</u>		
○全体の整理(困って	こいること、悩んでい	へること等)		

運転免許	有	無	
他の資格			
PC 操作	可	否	
健康状況	病名		通院状況
	持病名		
主な職務歴	総務 一船	と 事務	経理事務 医療事務 調理補助 配送運転
	介護運転	営業	倉庫作業 商品管理 軽作業 (清掃等) 内装工事
	学童クラブ	補助	スーパーレジ その他()