

個 人 調 書 1

(静岡県立あしたか職業訓練校)

ふりがな			性 別	生年 月 日	昭和	年	月	日
氏 名			男・女		平成			
家 族 状 況	氏 名	続柄	年齢	勤 務 先 等				
職 歴	在職期間		勤務先	所在地	職務内容			
	年 月 から	年 月 まで						
	年 月 から	年 月 まで						
	年 月 から	年 月 まで						
資 格 免 許 等	取得年月		免 許 ・ 資 格 の 種 類					
	年 月							
	年 月							
服薬	☐ 有 ☐ 無	頻度・時間		薬名				
障害起因の体調不良		有・無	有の場合、配慮が必要な事項					
入寮希望		有・無	有の場合、配慮が必要な事項					
入校に当たり配慮が必要な事項								
本人、保護者の進路希望								
その他参考事項								
記載者氏名						続柄等 ()		