取 扱 注 意

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 平成	年 月 日
氏 名		男・女			

	氏 名	続柄	年齢	勤 務 先 等
家族状況				

	在職期間	勤務先	所在地	職務内容
職歴	年 月 から 年 月 まで			
	年 月 から 年 月 まで			
	年 月 から 年 月 まで			

	取得年月	免 許 ・ 資 格 の 種 類
資格免許等	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（ ）	