

シニア・ブック

(社会人の支援情報)

シ
ニ
ア
の
支
援
情
報

— <お願い> —

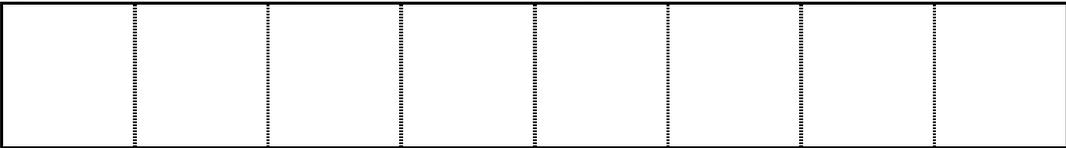
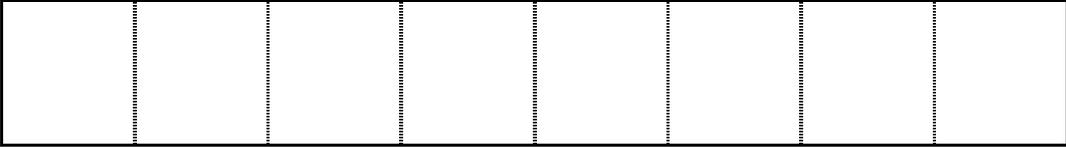
※各シートの表裏の構成が崩れないように、
必ず表紙の裏面は白紙で刷りだしてください。

生活の記録1

記入日 (年 月 日) 記入者 ()

* 転職・離職したとき、生活する場所が変わったときには新たにお書きください。

生活の場所	
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	住所 〒

大まかな生活リズム				
(仕事・活動のある日)				
0時	6時	12時	18時	翌日0時
				
(休みの日)				
0時	6時	12時	18時	翌日0時
				

本人の楽しみ・余暇	
休日の過ごし方	
好きなこと	
嫌いなこと	

生活の記録1

* 思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書きください。

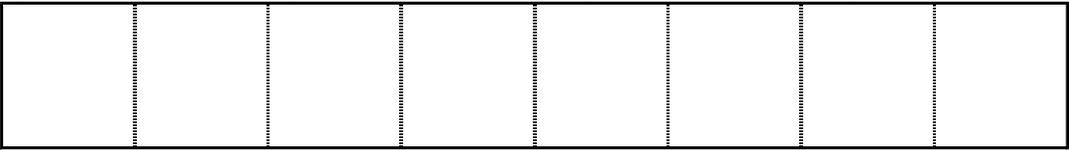
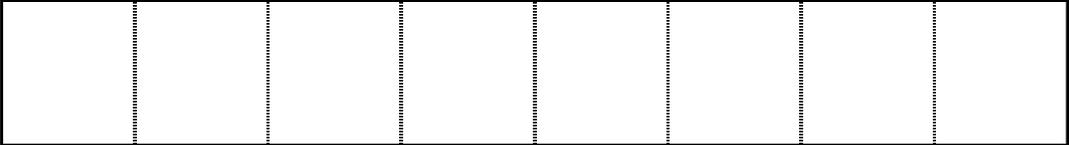
年月日	出来事

生活の記録 2

記入日 (年 月 日) 記入者 ()

* 転職・離職したとき、生活する場所が変わったときには新たにお書きください。

生活の場所	
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	住所 〒

大まかな生活リズム				
(仕事・活動のある日)				
0時	6時	12時	18時	翌日0時
				
(休みの日)				
0時	6時	12時	18時	翌日0時
				

本人の楽しみ・余暇	
休日の過ごし方	
好きなこと	
嫌いなこと	

生活の記録 2

* 思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書きください。

年月日	出来事

就労・訓練・実習の記録

年月日	出来事

就労・訓練・実習の記録

年月日	出来事

サポート・ネットワーク

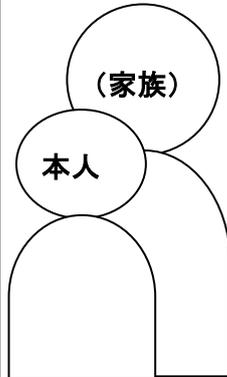
記入日 (年 月 日) 記入者 ()

* ご本人やご家族に関わりのある、就労先や市役所などの支援機関、相談機関をお書きください。

機関名		
連絡先 (電話等)		
利用期間	開始	年 月 日
	終了	年 月 日
担当者名		
支援内容		

機関名		
連絡先 (電話等)		
利用期間	開始	年 月 日
	終了	年 月 日
担当者名		
支援内容		

機関名		
連絡先 (電話等)		
利用期間	開始	年 月 日
	終了	年 月 日
担当者名		
支援内容		



機関名		
連絡先 (電話等)		
利用期間	開始	年 月 日
	終了	年 月 日
担当者名		
支援内容		

機関名		
連絡先 (電話等)		
利用期間	開始	年 月 日
	終了	年 月 日
担当者名		
支援内容		

機関名		
連絡先 (電話等)		
利用期間	開始	年 月 日
	終了	年 月 日
担当者名		
支援内容		

サポート・ネットワーク

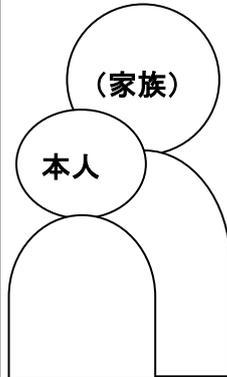
記入日 (年 月 日) 記入者 ()

* ご本人やご家族に関わりのある、就労先や市役所などの支援機関、相談機関をお書きください。

機関名		
連絡先 (電話等)		
利用期間	開始	年 月 日
	終了	年 月 日
担当者名		
支援内容		

機関名		
連絡先 (電話等)		
利用期間	開始	年 月 日
	終了	年 月 日
担当者名		
支援内容		

機関名		
連絡先 (電話等)		
利用期間	開始	年 月 日
	終了	年 月 日
担当者名		
支援内容		



機関名		
連絡先 (電話等)		
利用期間	開始	年 月 日
	終了	年 月 日
担当者名		
支援内容		

機関名		
連絡先 (電話等)		
利用期間	開始	年 月 日
	終了	年 月 日
担当者名		
支援内容		

機関名		
連絡先 (電話等)		
利用期間	開始	年 月 日
	終了	年 月 日
担当者名		
支援内容		