**就学後の就労状況**

疾患名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　年齢（　　　　　歳）

最新の療育手帳等級：　A1, A2, A, B1, B2, B

1.最終学歴

（　　　）　中学校（中等部）卒業 （　　　）　高校（高等部）卒業

（　　　）　専門学校 （　　　）　大学

2.就学後の進路

（　　　）　一般就労 （　　　）　一般就労（障害者雇用）

（　　　）　A型就労 （　　　）　B型就労

（　　　）　生活介護 （　　　）　施設入所

3.一番初めに就職したところに今も継続していますか？また、何年ぐらい継続していますか？

（　　　）　はい　（　（　　　）年継続している）

（　　　）　いいえ（　（　　　）年で変更した）

4. 3.で　いいえ　とお答えた方に質問です。就労歴はどうなっておられますでしょうか？（同じB型就労でも働く場所を変更した際には別にしていただきますようお願いします。）

　(1) 一般就労、Ａ型、Ｂ型、生活介護　　　に　　（　　　　　　）年勤務した。

　(2) 一般就労、Ａ型、Ｂ型、生活介護　　　に　　（　　　　　　）年勤務した。

　(3) 一般就労、Ａ型、Ｂ型、生活介護　　　に　　（　　　　　　）年勤務した。

　(4) 一般就労、Ａ型、Ｂ型、生活介護　　　に　　（　　　　　　）年勤務した。

　(5) 一般就労、Ａ型、Ｂ型、生活介護　　　に　　（　　　　　　）年勤務した。

　(6) 一般就労、Ａ型、Ｂ型、生活介護　　　に　　（　　　　　　）年勤務した。

　(7) 一般就労、Ａ型、Ｂ型、生活介護　　　に　　（　　　　　　）年勤務した。

　(8) 一般就労、Ａ型、Ｂ型、生活介護　　　に　　（　　　　　　）年勤務した。

　(9) 一般就労、Ａ型、Ｂ型、生活介護　　　に　　（　　　　　　）年勤務した。

　(10) 一般就労、Ａ型、Ｂ型、生活介護　　　に　　（　　　　　　）年勤務した。

 （　　　　　）歳で施設に入所した。

5. 就労についてご意見があればお教えください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**お忙しい中、ご記入有難うございました。**