

# 利用相談受付票

※必要箇所には○をしてください。

相談日 令和 年 月 日

希望サービス 就労移行支援・就労継続支援B型・就労アセスメント・ 就労定着支援	生年月日	S・H	年	月	日	( )歳
ふりがな 氏名	計画相談支援者有無	有・無				
	相談支援機関名	担当者名				
障がい者手帳種別	療育手帳 B2・B1・A		精神障がい者手帳 1級・2級・3級			
身体障害者手帳 種 級		障がい名				
住 所	〒 -					TEL: ( ) FAX: ( )
相談者氏名	利用者との関係					
相談者住所	〒 -					TEL: ( ) FAX: ( )
その他の 連絡先	氏名	住所	TEL: ( ) FAX: ( )			
家 族	続 柄	氏 名	年 齢	同居・別居	特記事項	
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		
相談内容			家族構成			
			○ 女性    □ 男性    ● ■ 死亡			
現在受けているサービス（訪問介護等）			経済的状況			
			生活保護受給有無	受給有・受給無		
			障害年金受給者	受給有(1級・2級)・受給無		
<p>※ご記入頂いた内容は弊社の個人情報保護方針に基づき利用相談の目的以外にはご使用致しません。 弊社サービス利用に至らなかった場合は弊社規程に基づき処分致します。</p> <p>※この利用相談受付票は、ご利用相談日及び見学日に必要事項を記入の上持参してきて下さい。 尚、現在“障害福祉サービス受給者証”をお持ちの方は合わせて持参して頂く様お願いします。</p>						

指定就労移行支援/就労継続支援B型多機能型事業所  
事業所番号：2712202270  
指定就労定着支援事業所 事業所番号：2714101900

**青空 aozora**

TEL / 06-6131-7797 FAX / 06-6131-5174 E-mail / info@s-aozora.jp

※ わかる範囲で記入して下さい。

《記載例》

# 利用相談受付票

※必要箇所には○をしてください。

相談日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

希望サービス	就労移行支援・就労継続支援B型 就労定着支援	就労アセスメント・	生年月日	S・H	7年	7月	7日(24)歳
ふりがな	あおぞら たろう			計画相談支援者有無	(有)・無		
氏名	青空 太郎			相談支援機関名	担当者名		
				夢空相談支援事業所	夢空 花子		
障がい者手帳種別	療育手帳 (B2)・B1・A			精神障がい者手帳 1級・2級・3級			
身体障害者手帳 種 級		障がい名					
住所	〒 5XX-XXXX 大阪市○○区○○町 ×丁目×番×号 △マンション×××号			TEL: △△△ (△△△) △△△ FAX: △△△ (△△△) △△△			
相談者氏名	青空 太郎			利用者との関係	本人		
相談者住所	〒 - 同上			TEL: ( ) FAX: ( )			
その他の連絡先	氏名	住所		TEL: ( ) FAX: ( )			
家族	続柄	氏名	年齢	同居・別居	特記事項		
	父	青空 一郎	52歳	(同居)・別居			
	母	青空 良子	49歳	(同居)・別居			
	本人	青空 太郎	24歳	同居・別居	最近まで、就労継続支援B型事業所に通所		
				同居・別居			
相談内容				家族構成			
一か月前まで〇〇市にある就労継続支援B型事業所を利用していましたが、退所したため、現在新しく利用できる就労継続支援B型事業所を探しています				<p>○ 女性    □ 男性    ● 死亡</p>			
現在受けているサービス (訪問介護等)				経済的状況			
・移動支援 支給量 月30時間 …まったく使っていない ・居宅介護 支給量 月10時間(1回当たり3時間まで) …月に6時間ほど利用している				生活保護受給有無		受給有・受給無	
				障害年金受給者		受給有(1級・2級)・受給無	
※ご記入頂いた内容は弊社の個人情報保護方針に基づき利用相談の目的以外にはご使用致しません。 弊社サービス利用に至らなかった場合は弊社規程に基づき処分致します。							
※この利用相談受付票は、ご利用相談日及び見学日に必要事項を記入の上持参してきて下さい。 尚、現在“障害福祉サービス受給者証”をお持ちの方は合わせて持参して頂く様お願いします。							

指定就労移行支援/就労継続支援B型多機能型事業所  
事業所番号：2712202270  
指定就労定着支援事業所 事業所番号：2714101900

青空 aozora

TEL / 06-6131-7797 FAX / 06-6131-5174 E-mail / info@s-aozora.jp