調　書（１）

※障がいがある者として推薦を希望する場合

(様式第１)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | 障がい者部門 | | | | 職種名(1) | | | | | | | 職種名(2) | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| ふりがな  氏名  (雅号等) | | |  | | | | | | | | | 職　　　　歴 | | | | | | | | 在職期間 | | | | 在職年月数 | | 重複を除く年月数 | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | 年 | | 月 | 日 | 年 | 月 | 年　月 | |
| 生年月日 | | | 明治  大正  昭和　　年　月　日(　歳) 男･女  平成 | | | | | | | | |
| (令和７年11月1日現在の年齢) | | | | | | | | |
| 現住所 | | | 〒  TEL | | | | | | | | |
| 就業地 | 事業所名 | |  | | | | | | 企業全体の  従業員数  ( 人) | | |
| 所在地 | | 〒  TEL | | | | | | | | |
| 在職年月数は半月単位で記入する。  現職については、令和７年11月1日をもって終期とすること。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障がい名  障がい程度 | | | | | 障がい名 | | | 障がい程度  （等級） | | | | | 療育手帳判定 | | | | | 【障がい程度について】  ○療育手帳による程度の区分  療育手帳等で次の記載が確認される場合は「A」を選択（Ⓐ、A、A1、A2、A3、1度、2度、A重、A中、A2a、A2b、A最重度、A重度）。それ以外は「B」を記載。  ○重度知的障がい者判定による重度判定  療育手帳による程度の区分「B」のうち、地域障害者職業センターが行う重度知的障がい者判定を受け、判定書が交付された者について、当てはまる判定を記載。 | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |
| 障がいの概要 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 勲章・褒章 | 表　　　　彰 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 免許・資格等 | | 免許・資格等名 | | | | | 取得年月 | |
|  | | | | |  | |
| 有・無 |
| 入賞歴  アビリンピック | | 大会名 | | | | | 開催回 | | | 競技種目 | | | | | 順位 | | 大会名 | | | | | 開催回 | | 競技種目 | | | 順位 |
| 国際アビリンピック入賞 | | | | | 第　回大会 | | |  | | | | |  | | 地方アビリンピック入賞 | | | | | 第　回大会 | |  | | |  |
| 全国障害者技能競技大会入賞  （全国アビリンピック入賞） | | | | | 第　回大会 | | |  | | | | |  | |  | | | | |  | |  | | |  |
| 高度熟練技能者 | | | | ものづくりマイスター | | 全技連マイスター | | | | | 技能グランプリ入賞歴 | | | 技能五輪国際大会入賞歴 | | | | 技能五輪全国大会入賞歴 | | | | 技能検定 | 技能士の名称 | | | 取得年月 | |
| 平成　年度認定 | | | | 平成　年度認定 | | 平成　年度認定 | | | | | 第　回大会 | | | 第　回大会 | | | | 第　回大会 | | | |  | | |  | |
| 業種 | | | | 職種 | | 職種 | | | | | 職種 | | | 職種 | | | | 職種 | | | |
| 職種 | | | | 第　　位 | | | 第　　位 | | | | 第　　位 | | | |