

見学受付書（案）

受付日：平成 年 月 日		受付者：	
見学希望事業			
見学日時		平成 年 月 日 ： ～ ： 移動方法：	
依頼者		氏名（ ）様 本人との関係（ ） 連絡先 事業所名（ ）	
見学者情報			
ふり がな 氏 名 様		性別： 男性 ・ 女性 年齢： 歳（代）	
住 所：			
障害種別 身体障害 ・ 知的障害 ・ 精神障害 ・ 発達障害 ・ 難病 その他：			
連絡事項 （見学の目的、見学同行者、当日の流れ、配慮が必要な事柄など）			

見学受付書（案）【記載例】

受付日：平成 年 月 日	受付者：
見学希望事業	就労継続B型
見学日時	平成28年7月19日 13：30 ～ 14：30（予定） 移動方法： 全但バス 帰り〇〇バス停 14：50分発予定
依頼者	氏名（ ）様 本人との関係（ ） 連絡先 事業所名（ ）
見学者情報	
ふり がな 氏 名 匿 名 希 望	性別： 男性 ・ 女性 年齢： 40 歳 （代）
住所地：日高	
障害種別 身体障害 ・ 知的障害 ・ 精神障害 ・ 発達障害 ・ 難病	
連絡事項 （見学の目的、見学同行者、当日の流れ、配慮が必要な事柄など） ○見学の目的 本人の日中活動の選択肢を広げるため ○当日の見学同行予定者 本人、母、相談員 ○本人の特性 ・ 視覚支援での説明が伝わりやすい。 ・ 身体の高い男性に恐怖心がある。 ・ 他人から身体を触られることが苦手。 ・ 趣味で手芸をしており、細かい作業は得意。	

体験利用申込書（案）

受付日：平成		年	月	日	受付者：	
体験希望事業						
体験期間		開始：平成 年 月 日（ ）： ～：				
		終了：平成 年 月 日（ ）： ～：				
		備考：				
依頼者		氏名（ ）様 本人との関係（ ） 連絡先 事業所名（ ）				
体験者情報						
氏 名：		様		性別： 男性 ・ 女性		
連絡先：		年齢： 歳（代）				
住 所：						
不調時の連絡先：		本人との関係（ ）				
障害種別 身体障害 ・ 知的障害 ・ 精神障害 ・ 発達障害 ・ 難病 その他：						
移動手段：						
昼食について：						
医療の情報（服薬中の薬、不調時の対応などについて）						
連絡事項 （配慮が必要な事柄、得手不得手、趣味、アレルギー、自宅での生活習慣など）						