

取扱注意

就職・実習希望者エントリーシート

作成日： _____

(ふりがな)			生年月日・年齢
氏名			(歳)
住所・電話番号	〒		携帯電話
緊急時の連絡先	名前：	関係：	携帯電話
通勤方法	自家用車・徒歩・自転車		公共交通機関 ()
所属先(勤務先)			連絡先電話番号：

<コミュニケーション>		<健康管理>	
①挨拶、職場の人との会話		<input type="checkbox"/> 体調不良時は自分から申告できる	
<input type="checkbox"/> 自発的に挨拶や会話ができる		<input type="checkbox"/> 苦手な(ストレスを感じる)作業環境がある (具体的に:)	
<input type="checkbox"/> 話しかけてよいタイミングが分かれば対応できる		<input type="checkbox"/> ストレス回避のための工夫を持っている (具体的に:)	
<input type="checkbox"/> 慣れるまでは声をかけてもらったほうが良い		<input type="checkbox"/> 規則正しい生活をし、健康である。	
<input type="checkbox"/> 声かけ以外の方法が良い		<休憩・昼休み>	
<input type="checkbox"/> (具体的に:)		<input type="checkbox"/> 特に配慮はいらない	
<input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 休憩時間・昼休みは、一人で過ごしたい (具体的に:)	
②業務中の仕事に関する会話		<input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)	
<input type="checkbox"/> 相手や場面に応じて臨機応変に対応できる			
<input type="checkbox"/> やり方が決まっているものであれば対応できる 希望する方法がある (具体的に:)			

<作業遂行面>			
①指示内容		⑦作業ペース	
<input type="checkbox"/> 判断基準を具体的に伝えてもらえるが良い		<input type="checkbox"/> 周りのペースに合わせて作業ができる	
<input type="checkbox"/> メモが追いつくスピードで話してもらえるが良い		<input type="checkbox"/> 比較的自分のペースで取り組める作業のほうが良い	
<input type="checkbox"/> ポイントを具体的に簡潔に示してもらえるが良い		<input type="checkbox"/> 望ましい作業速度や改善のコツを具体的に教えてもらえるが良い	
<input type="checkbox"/> 一度の指示数は限定してもらえるが良い		<input type="checkbox"/> 体調や作業環境等が、作業ペースに影響することがある。	
②理解しやすい方法		⑧安定した作業の実施	
<input type="checkbox"/> 口頭説明 <input type="checkbox"/> 見本の提示 <input type="checkbox"/> 文章で説明		<input type="checkbox"/> 終日安定して取り組める	
<input type="checkbox"/> 写真・図・絵での説明		<input type="checkbox"/> 集中力を維持するための工夫・取組を持っている (方法:)	
<input type="checkbox"/> 作業手順書・マニュアル		<input type="checkbox"/> 途中で小休憩があれば安定して作業ができる (方法:)	
③指示・報告の相手		⑨作業に伴う確認・質問・報告	
<input type="checkbox"/> 誰とどんなやり取りするか具体的に分かっていると良い		<input type="checkbox"/> 必要に応じて確認・質問・報告ができる	
<input type="checkbox"/> 2人以上から指示をされたとき、適切に対応できる		<input type="checkbox"/> タイミング・方法・相手をあらかじめ教えてもらえるが良い	
④優先順位付け		<input type="checkbox"/> 担当者不在の場合の方法をあらかじめ教えてもらえるが良い	
<input type="checkbox"/> 経験のある作業であれば2つ以上の作業でも優先順が付けられる		<input type="checkbox"/> その他の具体的な方法がある (方法:)	
<input type="checkbox"/> 経験の有無にかかわらず具体的な助言が欲しい			
<input type="checkbox"/> 今取り組んでいる作業が終わったら次の指示をしてほしい			
⑤予定変更		⑩他者との共同作業	
<input type="checkbox"/> 経験のある作業であれば自力で対応できる		<input type="checkbox"/> まわりの人と随時打ち合わせをしながら対応できる	
<input type="checkbox"/> 具体的に方法を教えてくれる人がいれば対応できる		<input type="checkbox"/> 役割分担が具体的に分かればできる	
<input type="checkbox"/> 予定変更があることを早めに伝えてもらえれば対応できる		<input type="checkbox"/> その都度、指示が必要	
<input type="checkbox"/> 今取り組んでいる作業が終わってからであれば予定変更にも対応できる		<input type="checkbox"/> その他の具体的な方法がある (方法:)	
⑥正確さ		<その他>	
<input type="checkbox"/> 作業速度よりも正確さを優先してもらえるとうい		<input type="checkbox"/> 危険回避は可能である	
<input type="checkbox"/> 正誤の判断基準、確認方法を具体的に教えてもらえればよい		<input type="checkbox"/> PC操作は可能である	
<input type="checkbox"/> 当初、正確にできているか作業結果をチェックしてもらえるとうい		<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル	

資格・特技		手帳	身体障害者手帳（ 級） 療育手帳（A・B） 精神障害者保健福祉手帳（ 級） なし	職業重度判定	あり・なし
-------	--	----	---	--------	-------

〈仕事や訓練の履歴〉					
実習・就職・訓練等の期間			企業名等	支援者からのコメント	
令和 年 月	～	令和 年 月			
令和 年 月	～	令和 年 月			
令和 年 月	～	令和 年 月			
令和 年 月	～	令和 年 月			
令和 年 月	～	令和 年 月			
〈関わっている支援機関等〉					
〈実習中、配慮をお願いしたいこと〉					

就職・実習希望者エントリーシート 作成者

所属	
氏名	
連絡先	TEL : ()
	E-MAIL :