

相 談 者 調 査 票

令和 年 月 日 記入

記入者

※できるだけ詳しく記入してください。

※情報に関しては、個人情報保護法に関する基本方針の趣旨を踏まえ、適正な取り扱いに努めます。

ふりがな
支援者氏名 _____ 男・女 _____ 所属 _____〒
所属先住所 _____ 所属先 TEL _____

本人との関係 _____ 本人の上司・同僚・部下・その他 (_____)

ふりがな
本人氏名 _____ 男・女 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才)

所属先・配属課 _____ 業務内容 _____

<相談したいこと、気になること>

*本人はどのくらい認識していると思われますか

*周りの方はどのくらい認識していると思われますか (理解は? 援助は? など)

<入社(入職、入所、通所)してからの経過>

当初の様子(勤務状況・対人関係・情緒面など)

入社(入職、入所、通所) _____年目:現在の様子

その他特徴的なエピソードなど

<ポラリスに対して要望等あればお書き下さい>