****C:\Users\140046\AppData\Local\Temp\Temp1_イラスト（ライフサポートファイル用）.zip\イラスト（ライフサポートファイル用）\line_dots7_color.pngC:\Users\140046\AppData\Local\Temp\Temp1_イラスト（ライフサポートファイル用）.zip\イラスト（ライフサポートファイル用）\line_dots7_color.png**プロフィール（成人期編）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  名前 |  | 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 性別 |  |
| 住所 |  | 電話番号 | 自宅 |
| 携帯 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名・会社名・施設名・事業所名 | | |  |
| 利用している  施設・活動 | □福祉サービス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） □クラブ活動（　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □習い事（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 医療機関  相談機関 | 医療機関名（診療科）、福祉・相談・療育の機関名（担当者） | | |
| 機関名 |  | |
| 機関名 |  | |
| 機関名 |  | |
| 健康 | アレルギー、疾病および障がい名、服薬、メガネや装具　など | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経歴（学歴・職歴など） |  | 趣味・特技　など |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 今後取り組んでみたい事 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 知ってほしいこと（成長を感じることや心配なこと、食事、トイレ、身支度 など） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |