あしすとファイル

G－BOOK

グローアップブック
（成人期の支援情報）

引継ぎシート

高等学校・専門学校・短大・大学等

※該当するものに〇をつけご記入ください。

年齢	所属学校名	学年・組	担任名	個別支援計画	スクール カウンセラー 放デイ 等	医療機関	薬服用

勤務先・事業所・職業訓練校等（日中の活動の場）

就業または利用期間	年齢	勤務先または事業所名	職種または利用サービス名
年　月～　年　月			
年　月～　年　月			
年　月～　年　月			
年　月～　年　月			

生活の記録

記入日（　　年　　月　　日）　　記入者（　　）

＊転職・離職したとき、生活する場所が変わったときには新たにお書きください。

所属	
生活の場所	□自宅 □その他（　　）
住所	〒

大まかな生活リズム

（仕事・活動のある日）

0時	3時	6時	9時	12時	15時	18時	21時	翌日0時

（休みの日）

0時	3時	6時	9時	12時	15時	18時	21時	翌日0時

本人の楽しみ・余暇の過ごし方

好きなこと 趣味	
得意なこと	
苦手なこと	
サポートの しかた	
リラックス法 ストレス解消法	

生活の記録 (2)

記入日（　　年　　月　　日）　　記入者（　　）

＊転職・離職したとき、生活する場所が変わったときには新たにお書きください。

所属	
生活の場所	□自宅 □その他（　　）
住所	〒

大まかな生活リズム

（仕事・活動のある日）

0時	3時	6時	9時	12時	15時	18時	21時	翌日0時

（休みの日）

0時	3時	6時	9時	12時	15時	18時	21時	翌日0時

本人の楽しみ・余暇の過ごし方

好きなこと 趣味	
得意なこと	
苦手なこと	
サポートの しかた	
リラックス法 ストレス解消法	