

(様式8)

発達障害者就労支援センター就職者・離職者報告

令和 年 月 日現在

No.	就職年月	離職年月	就労期間	離職理由①	離職理由② (40字程度)	離職後のジョブセ ンターでの支援	センター	年代	性別	企業名	勤務地	障害福祉 圏域	企業の業種	職種	業務内容	就労移行 の利用	雇用形態	定着支援 の利用	備考
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			

※様式8で把握している離職者が再就職した場合は、同一人物であることがわかるよう備考欄に過去のNo.を記載すること。