記入サンプル

職業等の記録

期　　間 (　　年　　月 ～　　年　　月)	企　業　名　等 〈主な職務内容〉 (障害者職業センター等就労支援・訓練機関の利用も含む)	担当者等	年金・雇用保険等 (雇用保険の加入状況 失業等給付の状況 障害基礎年金の受給状況)
〔学校卒業時〕 (H18 年 4 月 ～H21 年 2 月)	特別養護老人ホーム〇〇苑 〈給食業務補助等〉	◇◇主任	厚生年金・雇用保険加入 (H18.4～H21.2)
(H21 年 4 月～	香川障害者職業センター 〈職業準備訓練〉	◇◇ ｶｳﾝｾﾗｰ	失業等給付(H21.3～