職業等の記録

期　間 （　年　月 ～　年　月）	企　業　名 〈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〕			