

調書（１）都道府県（21部門）

(様式 3 の 4)

令和8年11月1日 現在

都道府県番号	-	推薦都道府県名	職業部門	第21部門	職種名（１）	職種名（２）		
ふりがな		性別		生年月日	氏名・現就業先事業所名の外字			
氏名		年齢						
障害名 障害程度	障害名	障害程度（等級）	療育手帳判定	【障害程度について】 ○療育手帳による程度の区分 療育手帳等で次の記載が確認される場合は「A」を選択（④、A、A1、A2、A3、1度、2度、A重、A中、A2a、A2b、A最重度、A重度）。それ以外は「B」を選択。 ○重度知的障害者判定による重度判定 療育手帳による程度の区分「B」のうち、地域障害者職業センターが行う重度知的障害者判定を受け、判定書が交付された者について、当てはまる判定を選択。				
障害の概要								
現住所	〒 都道府県 市区町村 TEL			職歴	在職期間（年月日）	在職年月数		
					～			
					～			
					～			
					～			
就業先 （都道府県） 所属名					～			
					～			
企業全体の 従業員数					～			
所在地	〒 都道府県 市区町村 TEL				～			
					～			
					～			
					～			
					～			
				在職期間 計				
				重複期間を除く在職期間 計				
現職については、令和8年11月1日をもって終期とすること。								
表彰歴	表彰の種類		表彰の概要				取得年月	
	大臣表彰							
	知事・行政機関の局長表彰							
	全国レベルの業界団体表彰							
	その他							
免許・資格等	免許の種類		免許・資格等の概要				取得年月	
	職業訓練指導員免許							
	技能検定委員							
	特許・実用新案等							
アビリンピック入賞歴	大会名など	開催回 認定年度	競技種目名	順位	技能 検定	等級	技能士の名称	取得年月
	国際アビリンピック							
	全国障害者技能競技大会 （全国アビリンピック）							
	地方アビリンピック							
大会 彰歴等	技能グランプリ （一級技能士競技大会）				技能・技術が 分かるサイト等 （HPのURLを記載）			
	技能五輪国際大会入賞歴							
	技能五輪全国大会入賞歴							
	高度熟練技能者							
	ものづくりマイスター							
	全技連マイスター							