自　立　計　画　書

寝屋川市福祉事務所長　様

住所

氏名

1. 対象者（誰が）　　氏名

2. 自立計画の内容

就労に関する計画	求職活動の開始時期	令和　　年　　月　　日から開始
	求職活動方法	□ ハローワークの活用
		□ 保護課就労支援員の支援
		□ 知人等の紹介
		□ その他（　　）
	賃金の目標額	円
他法他施策の活用	（内容）	
その他計画	（内容）	

3. 自立の開始又は目標時期

令和　　年　　月　　日　（ 付け ・ までに ・ 頃に ） 自立

4. 自立までのスケジュール

時期	内容

5. 担当主事の意見