**課題2**

ぇべし別紙「」

〔Ａシート〕

(フェイスシート)**私の希望するくらし**

〔　（サブタイトル）　　　　　　　　　　　　　　　〕

令和　　年　　月　　日

お名前　　　　　　　様

**私のことを応援してくれる人**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院･施設担当者等 | 職　　　　　　　　　　　氏名 | 主治医 |  |
| □精神保健福祉士　□サービス管理責任者　□その他（職名　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | 氏名 |
| 相談支援専門員 | 所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 | | |
| 市町村担当者 | 課名　　　　　　　　　　　　職　　　　　　　　　　　氏名 | | |
| そのほかの人 |  | | |