就労移行支援、就労継続支援（Ａ型、Ｂ型）における在宅利用のための申立書

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　　所  本人氏名　　　　　　　　　　　　　　 　（生年月日：　　　　　年　 　　月　　 　日） |
| 届出者 | 届出者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 　本人との関係：（　　　　　　　　　）  ※本人が届け出る場合は記入不要です。 |

下記の理由により、就労移行支援、就労継続支援（Ａ型、Ｂ型）における在宅でのサービス利用を希望するため、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用する事業所名 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| サービス種別 | □就労移行支援　□就労継続支援Ａ型　□就労継続支援Ｂ型 |
| 事業所連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |

|  |
| --- |
| 本人記入欄（在宅でのサービス利用を希望する理由についてご記入ください。） |
|  |
| 事業所記入欄 |
| （本人の希望を踏まえた、事業所としての支援方針及び支援内容について記入願います。） |
| （在宅でのサービス利用における支援効果について記入願います。） |
| 運営規程の状況について、該当する場合にチェック   * 運営規程に在宅で実施する訓練及び支援内容について（ 　明記済　 ・　明記予定　 ） |
| 担当者名 |