在宅でのサービス利用に関する届出書

届出日　　 年　　月　　日

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。

<本人記入欄>

|  |  |
| --- | --- |
| 　申　請　者 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人氏名　　　　　　　　　　　　　　（生年月日：　　　年　　月　　日）電話番号　　　　　　　　　　　　　　受給者番号　　　　　　　　　　　 |
| 　届　出　者 | 届出者氏名　　　　　　　　　　　　　申請者との関係：（　　　　　　　）電話番号　　　　　　　　　　　　　※申請者本人が届け出る場合は記入不要です |
| 利用するサービス種別 | □就労移行支援　□就労継続支援A型　□就労継続支援B型 |
| 利　用　開　始　日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 【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。】 |

<就労系事業所記入欄>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用する事業所名 | 名　　称 |  |
| 所 在 地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担 当 者 |  |
| 【在宅でのサービス利用の具体的な訓練及び支援内容】【在宅でのサービス利用によって期待される支援効果（目的、必要性を踏まえてご記入ください）】 |
| 運営規定の状況について、該当する場合にチェック〇運営規定に在宅で実施する訓練及び支援内容について（ □ 明記済　・ □ 未明記　） |

<相談支援事業所記入欄>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | 名 称 |  |
| 担 当 者 |  |
| 電話番号 |  |
| 【在宅でのサービス利用についてご記入ください。】 |