

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

令和 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:() ※本人が届出の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	
	F A X	

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【記入担当者氏名: 】

(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および運営規定の状況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)