

(様式 1)

就労移行支援，就労継続支援（A 型・B 型）における在宅就労支援のための届出書

(宛先) 米沢市長

次のとおり届出します。

年 月 日

申請者	フリガナ		生年月日	昭和		
	氏 名			平成	年	月 日
	居 住 地	電話番号				

下記の理由により，【就労移行支援・就労継続支援 A 型・就労継続支援 B 型】における在宅就労支援を希望します。

事業所名	名 称	
	所 在 地	
	連 絡 先	
	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

本人記入欄

(在宅就労支援を希望する理由)

事業所記入欄

(1)想定される具体的な支援内容

(2)期待される具体的な支援効果

市町村記入欄

妥当性の判断

提出された個別支援計画および届出書等に基づき，在宅就労支援の妥当性を判断した結果，
利用希望者の在宅就労支援を ☐ 適 ☐ 不適 とする。