就労移行支援、就労継続支援（A型、B型）における在宅利用に係る申立書

令和　　年　　月　　日

守口市福祉事務所長

申請者	住　所　　守口市 本人氏名　　（生年月日　　年　　月　　日生）
届出者	届出者氏名　　本人との関係　（　　） ※本人が届け出る場合には記入不要です。

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
	電話番号	担当者名（　　）
	利用開始予定日	令和　　年　　月　　日

本人記入欄（在宅でのサービスを希望する理由をご記入ください。）

事業所記入欄（在宅でサービスを提供することによる支援上の効果についてご記入ください。）

在宅での支援について、運営規定に（　明記済　・　明記する予定　）