様式第11号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

障がい者就労支援に関する支援機関の意見書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)申請者氏名 |  | 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日（　　　歳） |
|  |
| 支援機関について | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 事業種別 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 支援担当者名 |  |
| （生活歴及び現在の生活状況（家族等の関係、通院・服薬状況も記入）） |
|  |
| （集団活動の場での様子） |
|  |
| （支援の申込みに至った経緯） |
|  |
| （支援に関する意見及び今後の支援方針） |
|  |
| （支援予定日数・時間）支援日数：　　　日／週支援時間：　　　時間／日 | （就労支援以外の日中活動）　　　　　日／週　　　　　　　　　　　　　　日／週　　　　　　　　　　その他：　その他：　　　　　　　　　　　　　　 |