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： | |