

就労継続支援A型に係るアセスメント報告書

平成 年 月 日

(提出先) 茨木市福祉事務所長

届出者 所在地
法人名
代表者名

印

下記の者について、この度、採用試験等の結果、当事業所にて期間の定めのない雇用契約を締結することを決定いたしました。つきましては、就労継続支援A型の支給申請にあたり、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

事業所番号		事業所の名称	
採用予定者	氏名		
	住所	茨木市	
採用予定年月日	平成	年	月 日
評価実施者 (サービス管理責任者)			
添付書類 (任意様式)	<ul style="list-style-type: none"> ・採用通知書（写し）等の採用予定の確認できる書類 （雇用予定期間の明記されたものに限る） ・アセスメント票 ・個別支援計画 ・個別支援計画に基づく支援実績及びその評価結果 		
担当者		連絡先	

留意事項

- ・採用予定者が暫定支給決定を希望する場合は、本報告書の提出は不要です。