様式１－１

（宛先）岡崎市障がい者自立支援協議会長

年　　　月　　　日

　次のとおり日中サービス支援型共同生活援助事業を開始しますので、意見書を作成してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | |
| 法人名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 電話 |  | ファクス |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 事業所 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | |
| 名称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 事業開始日(予定) | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 障がい福祉サービス事業等の実績 | | | | |
| ●市内での実績（サービス種別・実績年数）  （例）◇◇（事業所名）　就労継続支援B型　平成18年～現在 | | | | |
| ●市外での実績 | | | | |
| 日中サービス支援型共同生活援助事業を開始する目的 | | | | |
|  | | | | |
| 継続して運営するための取組 | | | | |
| ●事業開始にあたり設立・運営についてどこかに相談しましたか。  　　　した　　　・　　　しない　（○をつけ、下記に具体的な内容を記載）  （例）愛知県グループホーム開設・運営説明会で＊＊について相談。 | | | | |
| ●運営についての課題（運営資金・人材確保等） | | | | |

＜添付書類＞

　① 指定申請書（様式第１号）

　② 指定に係る記載事項（付表７）

　③ 事業所（建物）の平面図

　④ 運営規程

　⑤ 従業者の勤務の体制及び 勤務形態一覧表 ※申請時点の（案）で可