様式２－１

日中サービス支援型共同生活援助の事業報告【令和　年度分】

令和　　年　　月　　日

（宛先）刈谷市障害者自立支援協議会長

所在地

法人名

代表者氏名

　下記及び別添のとおり報告します。

記

１　報告・評価シートを提出する事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 | 事業所名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２　本件に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |

３　添付書類

　（１）日中サービス支援型共同生活援助事業報告・評価シート

　（２）事業所（施設）の平面図又は施設の概要が確認できるパンフレット等

日中サービス支援型共同生活援助の事業報告【令和６年度分】

記載例

事業報告実施日

（協議会開催日）を記入

令和６年５月２５日

法人本部の所在地を記入

（宛先）刈谷市障害者自立支援協議会長

所在地　　　刈谷市東陽町１丁目１番地

法人名　　　社会福祉法人かりや

代表者氏名　理事長　刈谷　太郎

　下記及び別添のとおり報告します。

記

１　報告・評価シートを提出する事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 | 事業所名 |
| 23210100000 | グループホーム刈谷 |
| 23210999999 | グループホーム刈谷Ⅱ |
|  |  |
|  |  |

２　本件に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 | 刈谷　花子（管理者） |
| 電話番号 | 0566-62-1208 |
| メール | fukusou@city.kariya.lg.jp |

３　添付書類

　（１）日中サービス支援型共同生活援助事業報告・評価シート

　（２）事業所（施設）の平面図又は施設の概要が確認できるパンフレット等