年　　月　　日

日中サービス支援型共同生活援助に関する協議会等への報告書（市町村用）

（　　　　　　　年度分）

千葉県総合支援協議会長

市町村名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　上記の件について，下記及び別添のとおり提出します。

記

１　当該年度において「報告・評価シート」に基づき評価・助言等を行った事業所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | 新規 | 助言・要望 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※初めて評価等を行った事業所は、新規欄に○をつけてください。

※評価のほか、助言・要望を行った事業所は、助言・要望欄に○をつけてください。

※上記事業者に対する評価後の「報告・評価シート」の写しを添付し下さい。

２　本件に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |