就労移行支援、就労継続支援（Ａ型、Ｂ型）における在宅利用に係る申立書

　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人氏名　　　　　　　　　　　　　　 　（生年月日：　　　　　年　 　　月　　 　日）※申請者が自署しない場合は記名押印してください。 |
| 届出者 | 届出者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 　本人との関係：（　　　　　　　　　）※本人が届け出る場合は記入不要です。 |

下記の理由により、就労移行支援※、就労継続支援（Ａ型、Ｂ型）における在宅でのサービス利用を希望するため、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用する事業所名 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| サービス種別 | □就労移行支援　□就労継続支援Ａ型　□就労継続支援Ｂ型 |
| 事業所連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |

|  |
| --- |
| 本人記入欄（在宅でのサービス利用を希望する理由について記入してください。） |
|  |

|  |
| --- |
| 事業所記入欄（在宅でのサービス利用における支援効果及び運営規程の状況について記入願います。） |
|  |
| 運営規定の状況について、該当する場合にチェック* 運営規程に在宅で実施する訓練及び支援内容について（ 　明記済　 ・　明記予定　 ）
 |
| 担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※就労移行支援（養成型）においては、在宅利用はできません。就労移行支援、就労継続支援（Ａ型、Ｂ型）における在宅利用に係る申立書

記入例

　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　　所　堺市堺区１－１－１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人氏名　　　堺　太郎　　　　　　　　　（生年月日：　□□　年　○○　月　△△　日）※申請者が自署しない場合は記名押印してください。 |
| 届出者 | 届出者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係：（　　　　　）※本人が届け出る場合は記入不要です。 |

下記の理由により、就労移行支援※、就労継続支援（Ａ型、Ｂ型）における在宅でのサービス利用を希望するため、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用する事業所名 | 名称 | 堺就労移行支援事業所 |
| 所在地 | 堺市堺区１－１－２ |
| サービス種別 | ■就労移行支援　□就労継続支援Ａ型　□就労継続支援Ｂ型 |
| 事業所連絡先 | 電話番号 | ０７２－１１１１－１１１１ |
| ＦＡＸ | ０７２－２２２２－２２２２ |

|  |
| --- |
| 本人記入欄（在宅でのサービス利用を希望する理由について記入してください。） |
| 以前は、堺移行支援事業所に週５日通所していたが、基礎疾患があり、新型コロナウイルスに感染するリスクが高く、外出は控えたい。将来パソコンを使った事務ができる仕事を希望するため、引き続き、移行支援事業所で受けていたパソコンを利用してのスキルアップを図り、今後一般就労を目指す際の在宅でのサービス利用を希望する。 |
| 事業所記入欄（在宅でのサービス利用における支援効果及び運営規程の状況について記入願います。） |
| 　パソコン初心者であるため、WEB を使った就労支援ツールを使用したパソコン訓練やタイピング練習の実施により、本人の能力の向上に繋がる。内職作業については、自主生産品のラベル作成（ハサミで切る、折る、穴をあける）等の簡単な作業を提供し、成果物を郵送あるいは引き取りで提出をしてもらい、進捗状況を確認することによって今後の作業に助言を実施できる。 |
| 運営規定の状況について、該当する場合にチェック☑　運営規程に在宅で実施する訓練及び支援内容について（ 　明記済　 ・　明記予定　 ） |
| 担当者名　　　　　　　　堺　花子　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※就労移行支援（養成型）においては、在宅利用はできません。