

(案)

## 日中サービス支援型グループホーム専門部会評価申込書

年 月 日

(申込者)

所在地

法人名

代表者職氏名

印

担当者氏名

連絡先

下記のとおり、日中サービス支援型指定共同生活援助を実施するにあたり、日中サービス支援型グループホーム専門部会の助言等を受けたいので、関係書類を添付して申込みます。

記

- 1 事業所名 (予定)
- 2 事業所所在地 (予定)
- 3 事業の開始予定年月日

(添付書類)

- ・事業計画シート
- ・共同生活援助及び短期入所の面積や設備等が分かる平面図・位置図

※その他法人が説明で必要とする書類