

大府市自立支援協議会の評価に係る報告書

年 月 日

大府市長 様

所在地
法人名
代表者職氏名

下記のとおり大府市自立支援協議会において日中サービス支援型指定共同生活援助の指定申請に関する評価を受けましたので、関係書類を添付して報告します。

記

1. 運営会議開催年月日

年 月 日

2. 事業所名

3. 事業所所在地

4. 評価結果

別添のとおり

(添付書類)

- (1) 日中サービス支援型指定共同生活援助の指定申請に関する評価結果
- (2) 評価結果への対応（評価結果に改善の要望があった場合等、必要に応じて）

法人担当者氏名
連絡先