

第3号様式（第3条関係）

日中サービス支援型指定共同生活援助に係る実施状況報告書

年 月 日

大府市自立支援協議会 御中

所在地
法人名
代表者職氏名

下記の日中サービス支援型指定共同生活援助の実施状況について、関係書類を添付して報告します。

記

1. 報告を行う事業所

事業所番号
事業所名

(添付書類)

- (1) 日中サービス支援型指定共同生活援助に係る事業報告書
- (2) 従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表
- (3) その他説明に要する資料

法人担当者氏名
連絡先