（別記様式第１１号）

実施状況等報告書

　令和５年　　月　　日

（宛先）前橋市自立支援協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（報告者）

所在地

法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　下記のとおり、日中サービス支援型指定共同生活援助事業の実施状況を報告し、貴協議会による評価を受け、要望、助言等をお聴きしたく、関係書類を添付して提出します。

記

１　事業所名

２　事業所所在地

３　指定年月日

４　報告期間　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

（添付書類）

・共同生活援助日中サービス支援型　事業実施状況報告書・評価シート

・個別支援計画書（写）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職氏名 |  |
| 連絡先　　　 |  |