|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就労継続支援Ａ型事業に係るアセスメント実施報告書  平成 年 月 日  （あて先）板野町長  届出者 　所 在 地  事業者名 　　　　　 印  下記の者について，別添のとおりアセスメント（選考）を実施し，当事業所で正式に雇用することを決定いたしました。つきましては，就労継続支援Ａ型（雇用有）の支給申請にあたり，暫定支給決定期間が不要であると判断しましたので，関係書類を添えて報告します。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 採用対象者 | 氏名 | | | |  | | | | | | | | | | 住所 | | | |  | | | | | | | | | | 採用予定年月日 | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | 事業所番号 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | 事業所名 |  | | 評価実施者  (サービス管理責任者) | （連絡先： ） | | | | | | | | | | | | | | 評価結果 | 当該サービスの利用に係る適否　　　□適　　　□不適  （理由） | | | | | | | | | | | | | | 添付書類 | ・採用通知書等（写し）（雇用期間等が明記されていること）  ・アセスメント票（様式任意）  ・アセスメント期間中の提供実績記録票 | | | | | | | | | | | | |   【留意事項】  ・暫定支給決定を希望する場合は、本報告書の提出は不要です。  ・アセスメント期間は、原則として２週間（１０日間）です。 |