|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就労継続支援Ａ型事業に係るアセスメント実施報告書  　　年 　　　月　　 日  松　江　市　長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　　　　　　　　　　　 印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （職・氏名）  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，当事業所にて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 | 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）の採用予定の分かる書類（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） | | | | | | | | | | | | |   【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。 |