別紙１

事　業　報　告　書

１　就労継続支援B型事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 事業種別（定員） | 就労継続支援Ｂ型事業　　　　　　（定員　　　　人）※多機能型事業所は他の事業を除いて記載 |
| 担当者 |  |
| 電話・ＦＡＸ | 電話　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| 電子メール |  |

２　専門家の氏名、法人名等

|  |
| --- |
|  |

３　指導内容

|  |  |
| --- | --- |
| 分　　　野 |  |
| 具体的内容 |  |

４　指導期間、回数（月（週）何回など）

|  |
| --- |
|  |

５　指導による具体的効果

|  |
| --- |
| （具体的に記入。必要に応じて資料等を添付する） |

６　事業実施による売上や工賃の変化

|  |
| --- |
| （具体的に記入。必要に応じて資料等を添付する） |