実　施　報　告　書

（様式７）

令和　年　月　日

（宛先）静岡市長

所在地

事業所名

代表者

連絡先

　強度行動障がい者支援施設等サポート事業を実施したので、下記のとおり報告します。

記

１　申請者名（事業所名）・住所（所在地）

２　実施日・実施内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 回数 | 年　月　日 | サポート内容 |
| 回目 | 年　月　日 |  |

※１回ごとご報告をお願いします。派遣後10日以内にご提出ください。

３　参考になったアドバイス内容、感想など

４　その他