**個別指導による経営・業務改善等支援 申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | （フリガナ）  管理者氏名  （施設長・所長） |  |
| （フリガナ）  ご担当者氏名 |  |
| 事業所住所 | 〒 | | |
| 事業所TEL |  | 事業所FAX |  |
| メール |  | | |
| 事業種別  （複数可） | □ 就労継続支援A型事業　　□ 就労移行支援事業  □ 就労継続支援B型事業　　□ 生活介護事業  □ 地域生活支援センター □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 個別指導申込にあたって | | | |
| ◇事業所の困りごとや課題をご記入ください。 | | | |
| ◇事業改善アドバイザーにどういった指導・支援を期待するかご記入ください。 | | | |