**「事業所等訪問支援」申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所・機関名 |  |
| 種別 | □　児童発達支援 | □　保育所 |
| □　放課後等デイサービス | □　幼稚園 |
| □　自立訓練 | □　放課後児童クラブ |
| □　就労継続B型 | □　フリースクール |
| □　就労継続A型 | □　小学校 |
| □　就労移行支援 | □　中学校 |
| □　生活介護 | □　高校 |
| □　施設入所支援 | □　専門学校 |
| □　グループホーム | □　その他（　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 |
| TEL／FAX | ／ |
| メールアドレス |  |
| 管理者 |  |
| 担当者 |  |
| 内容 | □ 訪問研修□ 対応相談□ 定期訪問 |
| 事業所支援を希望される理由 | 貴事業所で課題になっていることやお困りのことの概要、本事業を利用される目的等を教えてください。 |

【送り先】

福岡県発達障がい者（児）支援センター（福岡地域） Life

TEL　092-558-1741 ／ FAX　092-558-1742

Mail info@life-fukuoka.com