

新型コロナウイルスへの対応に伴う就労移行支援事業所や就労継続支援A型・B型事業所
就労定着支援事業所における臨時的な在宅でのサービス提供の届出

令和 年 月 日

東大阪市長 様

届出者	主たる事務所の所在地	
	名称	
	代表者の職・氏名	⑩

1 事業所情報

事業所番号	27
事業所名	
所在地	
事業の種類	

2 状況

実施開始日	令和	年	月	日
対象とする利用者	受給者証番号	氏名	住所	理由

※行は適宜増減してください。

※内容について確認させていただく場合があります。

この届出書に関する担当者名	
連絡先電話番号	