様式第４号

事業者概要

１．相談支援事業所情報

・相談支援事業所の指定情報を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

２．業務従事者情報

　・配置予定である相談支援専門員の情報を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 生年月日 | 研修終了年月日 |
|  |  |  |

【添付書類】添付資料として、以下の書類を添付してください。

　（１）障がい者相談支援従事者現任研修の修了証書の写し

　（２）相談支援専門員の履歴書