

(様式第2号)

年 月 日

日中サービス支援型指定共同生活援助事業に係る評価結果通知書

殿

東久留米市地域自立支援協議会
会長

日中サービス支援型指定共同生活援助事業指定・運営に係る事業評価シートの提出を受け、協議会で協議した結果、下記のとおり評価したので通知します。

記

1. 事業所名	
2. 事業所所在地	
3. 事業の開始年月日	
4. 事業評価シートの内容に対する意見等	
5. その他助言等	