

開設計画について

法人名		代表者	
事業所名		所在地	
記載者		連絡先 電話番号	

障がい者の方と雇用契約を締結して事業収益から賃金の支払いが必要となる就労継続支援A型事業の事業所の開設を発起するに至った動機や経緯を記載してください。

<p>開設の動機</p> <p>●障がい福祉サービス事業所を開設されるのは、どのような目的、理由からですか。 また、就労継続支援A型事業の事業を選択した理由と事業所の理念を記載してください。 (記載欄が足りない場合は、別紙にて添付)</p>
<p>目的を達成するための具体的な方法を具体的に記載してください。 (記載欄が足りない場合は、別紙にて添付)</p>

<p>代表者の略歴等</p> <p>●社会福祉事業に携わった経験や、過去の勤務先名、担当業務などを記載してください。取得した資格等についても記載してください。</p>	
年 月	内 容
過去の事業経験	<input type="checkbox"/> 事業を経営していたことがあり、現在もその事業を続けている。 (事業内容：) <input type="checkbox"/> 事業を経営していたことはあるが、既にその事業はやめている。 (事業内容：) (やめた時期： 年 月) <input type="checkbox"/> 事業を経営していたことはない。

●事業の内容

利用者（従業者）の賃金の額及びその根拠を記載してください。
※別途提出いただく収支予算書（任意様式）と賃金額を合わせてください。

利用者（従業者）のサービス提供時間及びその理由を記載してください。
※別途提出いただく事業所で行う予定の事業の作業量積算根拠（任意様式）とサービス提供時間を合わせてください。

利用者の具体的な業務内容を記載してください。
※事業所で行う予定の事業が請負の場合は、請負契約書のひな形（任意様式）を提出してください。

従業者の勤務時間及びその理由を記載してください。

従業者の具体的な支援の内容を記載してください。

提携就労支援機関名（複数ある場合は別紙にて添付）

業種

住所

連絡先電話番号

担当者名

協力企業（複数ある場合は別紙にて添付）

企業名

業種

住所

連絡先電話番号

担当者名

連携障害福祉サービス事業所（複数ある場合は別紙にて添付）

事業所名

住所

連絡先

担当者名

※「収支予算書」「事業所で行う予定の事業の作業量積算根拠」「事業で行う予定の事業が請負の場合は、請負契約書のひな形」（各任意様式）を合わせて提出してください。
※本開設計画は指定後の実地指導の参考資料とさせていただきます。