

事業内容確認書【留意事項】
(就労選択支援に期待される役割を
果たせる旨を記載)

令和 年 月 日

担当者
連絡先

法人名		代表者	
事業所名		所在地	
●就労選択支援事業を実施する目的や理念			
●アセスメント環境や支援員の確保 (対象者に応じた多様なアセスメント手法や作業場面の確保、アセスメントシートやマニュアルの整備、過去の就労アセスメント実績等)			
●地域との連携体制 (協議会や近隣の障害者雇用を実施する企業等との連携)			
●第三者からの適切な評価 (協議会、市区町村委託相談支援事業者、近隣の就労系障害福祉サービス事業所等)			
●情報公表の状況 (WAM NET等)			