

(様式4)

応募の理由

(様式5)

法人等の概要

| | | | |
|-----------------|-------------|----------------|---|
| 法人名 | | 代表者 職・氏名 | |
| 所在地 | | | |
| 設立年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 職員数 年 月 日現在 | 人 |
| 経営理念 | | | |
| 法人等の沿革及び主な業務内容等 | | | |

(様式6)

事業計画書

① 基幹相談支援センターの運営方針

② 配置する職員(予定)の資格や相談支援実績

管理者

| 氏名 | 年齢 | 常勤・非常勤 | 資格 | 兼務先及び職種等 |
|----|----|--------|----|----------|
| | | | | |

相談支援専門員

| 氏名 | 年齢 | 常勤・非常勤 | 資格 | 経験年数※1 | 備考 |
|----|----|--------|----|--------|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※1 相談支援専門員としての実務経験年数を記入すること。

就労系相談員

| 氏名 | 年齢 | 常勤・非常勤 | 資格 | 経験年数※2 | 備考 |
|----|----|--------|----|--------|----|
| | | | | | |

※2 就労移行支援実務（就労移行支援、就労継続支援A型、就労継続支援B型、旧法授産施設等）経験年数を記入すること。

事務職員

| 氏名 | 年齢 | 常勤・非常勤 | 資格 | 備考 |
|----|----|--------|----|----|
| | | | | |

③ 職員への研修体制

④業務時間外における緊急時の体制

⑤総合的・専門的な相談支援の実施

⑥地域移行・地域定着促進の取組み

⑦就労支援の実施

⑧ 自立支援協議会の運営

⑨ 権利擁護に係る取組み

⑩ 相談支援事業者及び障害者福祉事業者の育成・支援

⑪ 障害者地域生活支援システムの推進

⑫ 苦情解決体制

⑬ 災害時の体制や対応方法

⑭ 個人情報保護のための方策・マニュアル

⑮ その他(任意)