（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) |
|  |