

(メンター事業所) あて

住所
商号又は名称
代表者職氏名

指導依頼書

下記事業におけるメンター事業者からの指導を希望しますので、マッチング面談の実施をお願いします。また、面談に際しまして、下記のとおり書類を提出します。ご査収ください。

なお、別途必要な書類がありましたら、ご教示いただきますよう、お願いします。

記

- 事業名
久留米市障害福祉サービス等利用計画作成促進事業
- 添付書類
・新規事業所概要書（様式第5号）

(連絡先)

担当者職名	
担当者氏名	
電 話	
F A X	
E - m a i l	