（別記様式第６号）

就労準備支援事業に係る終了報告書

　　年　　月　　日

愛知県尾張福祉相談センター長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受託者

（団体名）

（代表者職氏名）

「就労準備支援事業」による支援について、下記のとおり支援を終了いたしましたので御報告します。

記

○　支援対象者について

住所：

氏名：

○　支援終了日について

　年　　月　　日

○　支援の終了理由及び主な成果について

終了理由

　「～のため。」

主な成果

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 当初の目標 | 到達度 | 今後の留意点 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※行は適宜追加等を行う（別紙に代えてもよい。）。

担　当

電　話