（様式２）

在宅支援における同意書

○○○○事業所　管理者　様

私は、【　就労移行支援　・　就労継続支援Ａ型　・　就労継続支援Ｂ型　】を利用するにあたり、在宅において就労支援を受けることを希望し、貴事業所職員より、具体的な支援内容及び支援効果の説明を受け、その支援内容により、　　年　　月　　日から、在宅にて就労支援を受けることに同意します。

　　年　　月　　日

（説明者氏名）

（利用者氏名）