【様式　１】

就労継続支援Ａ型事業利用者負担減免措置実施届出書

　和歌山県知事　殿

 　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　（事業所名称　　　　　　　　　　　　　　）

　当事業所は、就労継続支援Ａ型事業利用者負担減免措置事業所として、下記により減免措置を実施しますので、届出いたします。

　当事業所の利用者のうち、次に該当する者全てにこの措置を実施いたします。

　現在当事業所で就労継続支援Ａ型事業利用者負担減免措置を実施している人数

　（令和　　年　　月　　日現在　　　　　　人）

記

　　当事業所の利用者で、当事業所と雇用契約を締結する者に対し、就労継続支援Ａ型事業利用者負担減免措置を実施する。

 （対象者に対する減免措置）

 当事業所の利用に当たり発生する利用者負担を（免除・○○％軽減）する。

【様式　２】

就労継続支援Ａ型事業利用者負担減免措置休止届出書

　和歌山県知事　殿

 　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　（事業所名称　　　　　　　　　　　　　）

　当事業所は、就労継続支援Ａ型事業利用者負担減免措置事業所として、下記により減免措置を休止しますので、届出いたします。

　当事業所の利用者のうち、次に該当する者全てにこの措置を実施いたします。

　現在当事業所で就労継続支援Ａ型事業利用者負担減免措置を実施している人数

　（令和　　年　　月　　日現在　　　　　　人）

記

　　当事業所の利用者で、当事業所と雇用契約を締結する者に対し、就労継続支援Ａ型事業利用者負担減免措置を休止する。

【様式　３】

就労継続支援Ａ型事業利用者負担減免措置変更届出書

　和歌山県知事　殿

 　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　（事業所名称　　　　　　　　　　　　　　）

　当事業所は、就労継続支援Ａ型事業利用者負担減免措置事業所として、下記のように減免措置を変更しますので、届出いたします。

　当事業所の利用者のうち、次に該当する者全てにこの措置を実施いたします。

　令和　　年　　月　　日現在、当事業所で就労継続支援Ａ型事業利用者負担減免措置を実施している内容

　対象人数 人

 利用者負担　　　免除・○○％軽減

　その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

記

　　当事業所の利用者で、当事業所と雇用契約を締結する者に対し、就労継続支援Ａ型事業利用者負担軽減措置を変更する。

 （減免措置の変更内容）

　対象人数 人

 利用者負担　　　免除・○○％軽減

　その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）