

標準利用期間延長に係る理由書

提出日 年 月 日

【利用者】

受給者番号：

氏 名：

【事業所】

所在地：

事業所名：

サービス名：

担当者名：

連絡先：

利用者の概要 ※利用に至る経緯、課題、これまでの 支援内容等	
標準利用期間内での目標	
目標が達成できなかった理由	
延長する必要性	
延長により目標が達成できると見込む理由	
今後の具体的な訓練内容	
補足説明	