様式第６号

日中活動サービスを利用するための意見書

（休職者用）

　　年　　月　　日

仙台市長　　あて

（社名）

（職氏名）

（連絡先等）

　下記の者が休職期間中に障害福祉サービス（　　　　　　　　　　）を利用することについて、就労先（勤務先）として下記のとおり意見を提出いたします。

記

１　対象者氏名

２　住　　所

３　休職期間　　　　　　　　年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日

　４　障害福祉サービス

を利用することに

係る意見

（留意事項）※確認者は管理者（所属長）等または人事・労務等の担当者とします。

※本意見書は勤務先が日中活動サービスを利用することを認め、そのことを確認してから提出してください。