就労継続支援 A 型事業所における利用者の知識・能力向上に係る実施状況報告書

事業所名		事業所番号	
住 所		管理者名	
電話番号		対象年度	

利用者の知識・能力向上に係る実施概要

<活動内容>	<活動の様子>
<目的>	
<成果>	

連携先の企業や事業所等の意見または評価

連携先企業（担当者）	

利用者からの意見・評価

--	--