

## 神宮前三丁目障がい者施設 利用申込書

貴施設の利用を希望するため、下記の通り申込みます。

1.利用を希望する事業 ※希望事業に○をつけてください

- ① 児童発達支援（居宅訪問型児童発達支援を含む）
- ② 放課後等デイサービス
- ③ 生活介護
- ④ 機能訓練
- ⑤ 特定相談
- ⑥ 障害児相談

2.利用を希望する者

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)	
現住所	(郵便番号 - )	
電話番号		

3.希望日時アンケート※該当する項目に○をつけてください

・希望曜日

月曜日 / 火曜日 / 水曜日 / 木曜日 / 金曜日

・希望時間

午前中 / 午後

・備考(上記以外に連絡事項があればご記入ください)

4.個人情報の取扱い

私およびその家族の個人情報については、神宮前三丁目障がい者施設の利用申込に際し、必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

年 月 日

利用者  
住所

氏名

印

代筆者名  
住所

氏名

印

続柄