

障害者等の福祉サービス事業利用申請書

年 月 日

南相木村長 様

申請者 住 所 南相木村
氏 名

印

次により障害者等の福祉サービス事業を利用したいので申請いたします。

対象者 住 所 南相木村

氏 名

生年月日 年 月 日 男・女

事業を利用する理由

事業利用開始希望日 年 月 日

サービスの希望利用回数 回 (月・週) 希望曜日 曜日

希望する内容 希望するサービスに○をしてください。

	身体介護	食事 排泄 入浴
		入浴について施設利用 有 ・ 無
		施設利用有の場合送迎利用 有 ・ 無
	家事援助	調理 衣類の洗濯 掃除 買物
	相談・助言	
	その他	()

世帯員の状況

氏 名	派遣を受ける者との続柄	生年月日	性別	職業	所得税課税額