

大府市地域活動支援センター運営事業利用申請書

大府市長 殿

大府市地域活動支援センター運営事業実施要綱第11条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請者	フリガナ			生年月日	年 月 日
	氏 名				
	居 住 地	電話番号			
利用の対象となる障がい者等の氏名	フリガナ			生年月日	年 月 日
				続 柄	
身体障害者手帳番号		療育手帳番号		精神保健福祉手帳番号	

他のサービスの利用状況	障害福祉サービス	障害程度区分	有・無	区分 1 2 3 4 5 6	有効期間	
		利用中のサービスの種類、内容等				
申請する支援の種類・内容	種 別	地域活動支援センターⅡ型				
		内 容	<input type="checkbox"/> 創作的活動又は生産活動の機会の提供 <input type="checkbox"/> 社会との交流の促進 <input type="checkbox"/> 機能訓練、社会適応訓練、入浴等のサービスの提供 <input type="checkbox"/> 日常生活に係る情報の提供 <input type="checkbox"/> その他 ()			
申請する支援の種類・内容	種 別		要介護認定	有・無	要介護度	要支援 ()・要介護 1 2 3 4 5 6
		利用中のサービスの種類、内容等				