

第1号様式(第2条関係)

障 害 者 グ ル ー プ ホ ー ム 利 用 申 請 書

年 月 日

(宛先)港区長

申請者(本人)
氏 名

以下のとおり港区立障害者グループホームの利用を申請します。

利 用 施 設 名							
利 用 者	住 所						
	ふ り が な 氏 名				障害支援区分 1・2・3・4・5・6・無		
	生 年 月 日	年 月 日生(歳)			愛の手帳 1・2・3・4 度		
	電 話	()			精神障害者保健福祉手帳 1・2・3 級		
利用を希望する事業(サービス)の種類				☐ 共同生活援助 ☐ 短期入所			
日 中 の 通 所 先	名 称						
	所 在 地				電 話 ()		
	就 労 月 日	年 月 日		備考			
家 族 状 況	緊 急 時 連 絡 先	氏 名			続柄	電 話	
						()	
	氏 名	住 所			続柄	電 話	
						()	
						()	
					()		
申 請 理 由							

◎ 区が保有する公簿等により確認できる事実については、添付書類を省略できます。