

# 利 用 申 込 書

申込年月日	平成 年 月 日	放課後等デイサービス ・ 児童発達支援			
ふりがな 氏 名			生年月日	年 月 日 ( 歳)	
			性 別	男 ・ 女	
住所 (〒 - )					
保護者・代理人氏名		印		本人との続柄	
住所 (〒 - )					
TEL			携 帯	( )	
家 族 構 成	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業
障害名			障害等級	種 級	
					障害程度
					A・B
現在の健康状態				通院・服薬状態	
受給者証の有無		有 ・ 無	受給者証番号		
<特記事項>					