第3号様式(第8条関係)

上尾市障害児(者)生活サポート事業利用登録申請書

年　　月　　日

　上尾市長　　　　様

申請者氏名

(本人との続柄)

　上尾市障害児(者)生活サポート事業実施規則第6条の規定による利用の登録を受けたいので、同規則第8条第1項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号(※) | | 番 |  |
| 本人について | 氏名 |  | |
| 住所 | TEL | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 保護者について | 氏名 |  | |
| 住所 | TEL | |
| 緊急時連絡先  (勤務先等) | 勤務先の名称  勤務先のTEL | |
| 本人の状況 | 日常生活の状況  (障害の状況、介護に当たっての注意点等) | 日中生活の場 |  |
|  | |
| 既往症 |  |
| 掛かり付けの病院 |  |
| 服薬状況 |  |
| 手帳取得状況 | 身体障害者手帳：有　無　　(手帳等級　　　級)  療育手帳：有　無　　(手帳等級　　　級) | |
| その他の利用理由 |  |