

第 1 号様式（第 7 条関係）

山添村地域活動支援センター通所事業利用申請書

年 月 日

山添村長 様

申請者 住所
氏名 印
電話番号 ()
利用者との続柄

山添村地域活動支援センター事業実施要綱第 7 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ 氏 名		生年月日	昭和 年 月 日	
	住 所	電話番号			
受給申請係る児童氏名			生年月日		
			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	
申請 する 内 容	利用する支援センター名				
	種別	地域活動支援センター I 型・II 型・III 型			
	内容	日中活動 回／月			
		入浴 回／月			
		送迎 有・無			
申請理由					
備考					