

様式第 6 号

地域生活支援拠点事業利用登録届

年 月 日

(あて先) 城陽市長

城陽市地域生活支援拠点等事業実施要綱第 6 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

届出者 利用者	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	年	月	日	
	住所	(郵便番号 -)			
	電話番号				
	障がい種別等 (該当するものに○をつけ、カッコ内に等級等の内容を記入してください。)	身体障がい (級)			
	知的障がい ()				
	精神障がい (級)				
	難病等 ()				
緊急連絡先 代理人	フリガナ				利用者との関係
	氏名				
	住所	(郵便番号 -)			
	電話番号				
家族	氏名	年齢	続柄	同居・別居の別 (○で囲む)	電話番号
				同居 ・ 別居	
				同居 ・ 別居	
				同居 ・ 別居	
				同居 ・ 別居	
利用を希望する 相談支援事業所					
緊急時利用 したいサービス					
体験利用 したいサービス					