

平成 年 月 日

共同生活援助事業所セントラルの利用（待機登録）申請書

一般社団法人福C i t y

共同生活援助事業所セントラル施設長 行

申請者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

次のとおり、共同生活援助事業所セントラルの利用について、利用（待機）登録を申請します。

利用者	(ふりがな) 氏名	( )
	生年月日	年 月 日
	住所	〒
	電話番号	- -
	障がい種別	身体 知的 精神 難病
	障害支援区分	
	(御親族等) 代理申請者	(ふりがな) 氏名
住所		〒
電話番号		- -