様式第3号(第6条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宇美町長

宇美町障がい者等緊急受入事業依頼書

　　宇美町障がい者等緊急受入事業実施要綱第6条第2項の規定により、次の者の緊急受入れを貴施設に依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 | 生年月日　　　年　　　月　　　日 |
| 住所  　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　（　　　　） | |
| 障がい名　　　　　　　　　身体　・　知的・　精神 | |
| 利用開始希望日　　　　　　年　　月　　日 | |
| 利用を希望する理由 | |

※　別紙の緊急時対応アセスメントシートを添付しております。