様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

八頭町施設入所障がい児・者在宅支援事業利用申請書

八頭町長　様

八頭町施設入所障がい児・者在宅生活支援事業実施要綱第８条の規定により、次のとおり、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者 | フリガナ |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  | |
| 居 住 地 | 〒  （電話） | | | |
| フリガナ | |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 支給申請に  係る児童氏名 | |  | |
| 現在利用している施設名称 | |  | | | |
| 申請する支援  の種類・内容 | | □居宅介護 | （内容） | | |
| □行動援護 | （内容） | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届  出  者 | フリガナ |  | □　代理人 | □　代行者 |
| 氏　　名 |  | 申請者との関係 |  |
| 居 住 地 | 〒  （電話） | | |