

せたがやくしやうがいしやとうぐたいけんじぎやうりやうしんせいしよ
世田谷区障害者等ひとり暮らし体験事業 利用申請書

れいわねんがつにち
令和 年 月 日

せたがやくちやう
世田谷区長あて

もうしこみしやじゅうしよせたがやく
(申込者) 住所 世田谷区

しめい
氏名

りやうきぼうしやかんけい
(利用希望者との関係)

いかせたがやくしやうがいしやとうぐたいけんじぎやうりやうしんせいしよ
以下のとおり、世田谷区障害者等ひとり暮らし体験事業の利用を申請します。

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|---|---------|------------------|---------|------------|---------|
| りやうきぼうしや 利用希望者 | じゅうしよ 住所 | せたがやく 世田谷区 | | | | | |
| | ふりがな | | | | | | |
| | しめい 氏名 | | | | | | |
| | れんらくさき 連絡先 | () | | | | | |
| | せいねんがつび 生年月日 | しょうわへいせい 昭和・平成 | ねん 年 | がつ 月 | にち 日 | ねんれい 年齢 | さい 歳 |
| | しやうがいしゅべつ 障害種別 | しんたい 身体 () ・ ちてき 知的 ・ せいしん 精神 ・ () | | | | | |
| | てちょう 手帳 | しんたいしやうがいしやてちょう 身体障害者手帳 | | あり ・ なし 有 ・ 無 | | きゅう 級 | |
| あい 愛の手帳 | | あり ・ なし 有 ・ 無 | | ど 度 | | | |
| せいしんしやうがいしやほけんふくしてちょう 精神障害者保健福祉手帳 | | あり ・ なし 有 ・ 無 | | きゅう 級 | | | |

| | | | | | | | |
|----------------------|-----------------|---|---------|---------|---------|------------|---------|
| きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先 | じゅうしよ 住所 | | | | | | |
| | ふりがな | | | | | | |
| | しめい 氏名 | | | | | | |
| | れんらくさき 連絡先 | () | | | | | |
| | せいねんがつび 生年月日 | しょうわへいせい 昭和・平成 | ねん 年 | がつ 月 | にち 日 | ねんれい 年齢 | さい 歳 |
| | ぞくがら 続柄・関係 | ちち 父 ・ はは 母 ・ きやうだいしまい 兄弟姉妹 () ・ そのた 他 () | | | | | |

きにゅう
ご記入いただいた内容は、区が事業の運営を委託する事業者へ提供いたします。