

年 月 日 ( )

## 生活支援事業登録申込書

港南中央地域活動ホーム そよかぜの家生活支援事業の利用登録を希望しますので、必要書類(プロフィール・個人情報使用同意書)を添えて申請します。

利用者氏名	印	性別	男 ・ 女
住 所	〒 _____		
電話番号	自宅: ( ) 携帯: ( )		
所属(学校名など)	生年月日	年 月 日 生 ( )歳	
障害の種別	身 体 ( 種 級 ) 知 的 ( A1 A2 B1 B2 ) その他の障害 ( )		
健康状態 (疾病、 医療的ケア有無)			
希望するサービス	① ショートステイ      ②一時ケア      ③余暇活動      ④全て登録希望		
備考			

※体験利用終了をもって登録完了とさせていただきます。