第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

広陵町地域活動支援センター事業利用申請書

広陵町長　様

下記のとおり申請します。

届出者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記

<table>
<tr><td rowspan="3">申請者</td><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2">男　女</td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2">個人番号（　　）</td></tr>
<tr><td>居 住 地</td><td colspan="6">電話番号</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="2">手　帳</td><td>身体障害者
手帳等級</td><td>種　　級</td><td>障がいの部位</td><td></td></tr>
<tr><td>療育手帳</td><td>A　　B</td><td>精神障害者
保健福祉手帳</td><td>級</td></tr>
<tr><td colspan="2">自立支援医療（精神通院医療）</td><td colspan="3">無　　有</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="5">他のサービス利用の状況</td><td rowspan="2">障害福祉サービス</td><td>障害程度区　分</td><td>有・無</td><td>区分　１　２　３　４　５　６</td><td>有効期間</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">利用中のサービスの種類と内容等</td></tr>
<tr><td rowspan="2">介護保険</td><td>要介護認定</td><td>有・無</td><td>要介護度</td><td colspan="2">要支援（　　）・要介護　１　２　３　４　５</td></tr>
<tr><td colspan="5">利用中のサービスの種類と内容等</td></tr>
<tr><td colspan="2">利用希望事業所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">利用目的
（希望内容）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">利用計画等</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">備　考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

（裏面）

【町記入欄】本人を確認し、チェックの上、該当番号を〇で囲むこと。

□本人の個人番号の確認
　１　個人番号カード　　２　通知カード
　３　その他(　　)
□本人又は代理人の身元(実存)の確認
　１　個人番号カード　　２　運転免許証　　３　身体障害者手帳
　４　その他(　　)
□代理人の申請(届出)の場合にあたっては、代理権の確認
　１　戸籍謄本(法定代理人の場合)　　２　委任状(任意代理人の場合)
　３　その他(　　)