第１号様式（第５条関係）

四日市市重度障害者等就労支援特別事業利用申請書

　四日市市長

　重度障害者等就労支援特別事業の利用について、次のとおり申請します。

申請年月日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ | | |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 氏名 | | |  | | |
| 住所 | | | 電話番号 | | | | | |
| 決定されている  障害福祉サービス | | | | 重度訪問介護　　／　　同行援護　　／　　行動援護 | | | | | |
| 障害支援区分 | | 有・無 | | 区分 １２３４５６ | | 有効期間 | | |  |
| 〔利用中のサービスの内容等〕 | | | | | | | | | |
| 支援計画書作成支援について | | | 作成支援の希望 | | 有　／　無 | | |  | |
| 契約している  相談支援事業所 | |  | | | | |
| 希望する支援の内容 | | |  | | | | | | |
| 備　　考 | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| 同意書  私は、この申請に係る事務を行うため、四日市市長が市の保有する私及び私の世帯に関する個人情報（住民基本台帳情報、税情報、生活保護情報等）を利用することに同意します。  　　　　　年　　月　　日  氏名 |

※署名又は記名押印