

様式第 18 号 (別記 6 の 3 関係)

志賀町地域活動支援センター事業利用申請書

令和 年 月 日

志 賀 町 長 様

次のとおり地域活動支援センターを利用したいので、志賀町地域生活支援事業実施要綱 (別記 6 の 3) の規定により申請します。

申請者	フリガナ		生年月日	大正			
	氏 名	Ⓜ		昭和 年 月 日	平成		
	居住地	電話番号					
	フリガナ		生年月日	平成	年	月	日
	支給申請に係る 児童氏名		続 柄				
身体障害者 手帳番号		療育手帳 番 号		精神保健福祉 手帳番号			

他のサービス利用の状況	障害福祉サービス	障害程度 区 分	有・無	区分 1 2 3 4 5 6	有効 期間	
		利用中のサービスの種類と内容等				
申請する支援の種類・内容	種 別	<input type="checkbox"/> 地域活動支援センターⅠ型 (名称)				
		<input type="checkbox"/> 地域活動支援センターⅡ型 (名称)				
<input type="checkbox"/> 地域活動支援センターⅢ型 (名称)						
	内容					