

重症心身障害児(者)通所施設利用申請書

年 月 日

ふりがな 本人氏名		男・女	生年月日	年 月 日	年齢	歳
本人住所						
ふりがな 保護者氏名		続柄		電話番号		
保護者住所						
身体障害者手帳	級	愛の手帳	度			
現在の状況	通っている場所があればご記入してください。					
利用開始希望年月日						
希望する重症心身障害児(者)通所施設名						