

記入例(18歳以上)

年 月 日

墨田区障害者日中一時支援事業利用申請書

墨田区長あて

対象者ご本人の情報

申請者	住 所	墨田区吾妻橋1 - 1 - × × - 10 ×
	氏 名	墨田 太郎
	個人番号	

墨田区障害者日中一時支援事業を利用したいので、次のとおり申請します。

対象者	ふりがな	すみだ たろう		生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日
	氏 名	墨田 太郎			
	住 所	墨田区吾妻橋1 - 1 - × × - 10 ×		連絡先	03(5608)〇〇〇〇
	個人番号		緊急連絡先	090 (〇〇〇〇)〇〇〇〇 続柄:	
	所属(学校)	学校			
	身体障害者手帳	☐ 有(種 級) ☐ 無	精神障害者保健福祉手帳	☐ 有(級) ☐ 無	
	愛の手帳	☐ 有(度) ☐ 無		(年 月 日 ~ 年 月 日)	
	障害内容				
対象者の状況等	本人の身体状況等:				
	その他の状況:				
世帯状況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	個 人 番 号	
	墨田 花子	母	昭和〇年 〇月 〇日		
	墨田 和男	父	昭和〇年 〇月 〇日		
	墨田 住子	妹	昭和〇〇年〇月 〇日		
			年 月 日		
			年 月 日		

【区処理欄】

(1)

こちらの記入は不要です。

(2)

☐区分6

☐区分5
(児童3)

☐区分1

裏面(同意書記入例)もご覧ください。