

# 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-xx-10x
	氏 名	墨田 太郎
	個人番号	未記入でも提出可能です。

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-xx-10x		連絡先	03(5608)〇〇〇〇
	個人番号	未記入でも提出可能です。		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		(有効期間 ( 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: <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 5px 0;">           施設職員に注意してほしいことを記入してください。記入された内容は、後日墨田区が送付する「利用承認決定通知書」の特記事項欄に記載します。         </div>				
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。