

心身障がい児通園施設入園申請書

年 月 日

久喜市心身障がい児通園施設

「久喜市立のぞみ園」

指定管理者

社会福祉法人 啓和会

理事長 新 實 啓 悦 あて

保護者 住 所

氏 名

電 話

㊟

久喜市心身障がい児通園施設に入園したいので、次のとおり申請します。

区 分	氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業	備 考
入 園 児 童 の 家 庭 状 況	入園 児童	本人	年 月 日		
	入 園 児 童 の 世 帯 員				
障がい種類	1 身体障がい    2 知的障がい    3 合併障がい 4 その他( )				
障がいの程 度	身体障がい	1級・2級・3級・4級・5級・6級			
	知的障がい、 そ の 他	㊟ ・ A ・ B ・ C			
申 請 理 由					

【個人情報使用同意欄】

施設利用にあたり必要があるときは、通所給付決定の際の勘案事項や医師の診断書等の個人情報を、久喜市から当該施設の関係人に提示することについて同意します。

申請者氏名 \_\_\_\_\_