様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

地域活動支援センター利用申請書

美郷町長　　様

美郷町地域活動支援センター事業実施要綱第３条の規定により、下記のとおり申請します。

記

<table>
<tr><td rowspan="3">申請者</td><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>居住地</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">フリガナ</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請に係る児童氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">身体障害者手帳番号</td><td></td><td>療育手帳番号</td><td></td><td>精神保健福祉手帳番号</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="4">他のサービス利用の状況</td><td rowspan="2">障害福祉サービス</td><td>障害支援区分</td><td>有・無</td><td>区分　１　２　３　４　５　６</td><td>有効期間</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">利用中のサービスの種類と内容等</td></tr>
<tr><td rowspan="2">介護保険</td><td>要介護認定</td><td>有・無</td><td>要支援（　　）
要介護　１　２　３　４　５</td><td>有効期間</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">利用中のサービスの種類と内容等</td></tr>
<tr><td rowspan="5">申請する支援の種類・内容</td><td rowspan="4">種別</td><td colspan="6">□　地域活動支援センター基礎的事業</td></tr>
<tr><td colspan="6">□　地域生活支援センターⅠ型</td></tr>
<tr><td colspan="6">□　地域生活支援センターⅡ型</td></tr>
<tr><td colspan="6">□　地域生活支援センターⅢ型</td></tr>
<tr><td>内容</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

委　任　状

年　　月　　日

代理人　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

を代理人と定め、下記の事項を委任します。

委任内容　　地域活動支援センター利用　の手続き

委任者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人確認欄

身元確認　□個人番号カード　□運転免許証　□障害者手帳
　　□健康保険の被保険者証＋児童扶養手当証書　等
　　□人違いでないことを確認　□その他（　　）

本人確認担当者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿