

様式第1号（第6条関係）

別府市重度障がい者等就労支援特別事業利用申請書

別府市長 あて

別府市重度障がい者等就労支援特別事業を利用したいので、別府市重度障がい者等就労支援特別事業実施要綱第6条の規定により、必要書類を添えて申請します。

申請年月日 年 月 日

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			年 月 日
	住所			
		電話番号		
決定されている障害福祉サービス	重度訪問介護 / 同行援護 / 行動援護			
障害支援区分	無 1 2 3 4 5 6	有効期間		
[利用中のサービスの内容等]				
希望する支援の内容				
希望する事業者				
住民登録情報、所得・税額調査等の利用に関する同意				
<p>私は、本申請の審査に当たり、私及び私の世帯の住民基本台帳情報、税情報、生活保護情報その他必要な情報を利用することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">(氏名)</p>				

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下欄に記入をしてください。）		
フリガナ		申請者との関係	
氏名			
住所			
電話番号			

様式第4号（第8条関係）

別府市重度障がい者等就労支援特別事業変更申請書

別府市長 あて

年 月 日付け 第 号で利用の決定を受けた別府市重度障がい者等就労支援特別事業について、別府市重度障がい者等就労支援特別事業実施要綱第8条第1項の規定により、次のとおり変更の申請をします。

		申請年月日	年 月 日
申請者	フリガナ		
	氏名	生年月日	年 月 日
	住所	電話番号	

変更内容	変更前	変更後
民間企業等		
事業者		
その他 (支援計画の変更等)		

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下欄に記入をしてください。）		
フリガナ		申請者との 関係	
氏名			
住所	電話番号		