

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 令和5年 7月 1日

申請者	フリガナ	ベツ タロウ		生年月日	昭和55年 5月 5日
	氏名	別府 太郎			
	住所	〒874-1111 別府市〇〇町〇番地〇号		電話番号	0977-21-〇〇〇〇
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	R4. 6. 1~R7. 5. 3 1		
[利用中のサービスの内容等] 重度訪問介護 90時間/月					
希望する支援 の内容	・PC等業務に要する機器による入力・出力に係る操作 ・業務上の移動・外出に係る付添い				
希望する事業者	特定非営利活動法人〇〇				
住民登録情報、所得・税額調査等の利用に関する同意 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。 (氏名) 別府 太郎					

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input checked="" 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	〇〇 〇〇	申請者との 関係	相談支援専門員		
氏名	〇〇 〇〇				
住所	別府市〇〇町〇番地		電話番号	0977-21-〇〇〇〇	