

第1号様式（第6条関係）

## 利 用 申 込 書

平成 年 月 日

ゆすの里園長様

現住所

氏名 印

生年月日 年 月 日

ゆすの里を利用したいので、次のとおり申し込みます。

希望する支援の種類

生活介護

自立訓練（機能訓練）

自立訓練（生活訓練）

施設入所支援

短期入所支援

支給市町村名

受給者番号

身体障害者手帳

注1 施設受給者証，身体障害者手帳の写しを添付すること。