

地域活動支援センター利用申込書

地域活動支援センター小山そよかぜにて、作業訓練、生活指導等を受けたく、ここに主治医意見書等を添えて申し込みます。
なお、利用に当たっては、規則を守り努力することを誓います。

平成20年3月15日

下野市長 様

申込者氏名 下野 新太郎 印

住 所 下野市石橋552-4

電話番号 0285-52-1112

生年月日 昭和50年1月4日

忘れずに押印して下さい。

家族等の同意書

上記の者が地域活動支援センターを利用し、訓練等を受けることに同意します。
なお、利用が決定された上は、次の事項について誓約します。

- ①本人の社会復帰を一層促進するため、協力をします。
- ②通所途上の事故等に関しては、十分留意します。

平成20年3月14日

下野市長様

氏名 下野 太郎 印

住所 下野市石橋552-4

電話番号 0285-52-1112

申請者との続柄 父