

## 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\_\_\_\_\_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。

年 月 日

下野市長 様

申込者氏名

印

住 所

電話番号

生年月日

## 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。

本人の社会復帰を一層促進するため、協力をします。

通所途上の事故等に関しては、十分留意します。

年 月 日

下野市長様

氏 名

印

住 所

電話番号

申請者との続柄