

第1号様式

津市地域生活支援事業利用申請書

年 月 日

(宛先) 津市長

申請者 住所  
氏名 ⑩  
利用者との続柄  
電話番号

次のとおり、利用したいので申請します。

津市地域生活支援事業の利用決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

利用者	氏名			
	住所			
	生年月日			
障害の状況	手帳の有無	有 ・ 無	障害等級	級
	障害名			
	その他			
利用希望	(目的) <input type="checkbox"/> 日中一時支援 ・ <input type="checkbox"/> 移動支援 (利用回数等) (希望事業所)			

- ※ 当該年度の1月1日以降に転入された方は世帯全員の前年の市町村民税の課税額を証明する書類の添付が必要です。
- ※ 申請者は利用者本人もしくは利用者と同一の住民基本台帳に属する者等になります。
- ※ 自署の場合は押印不要です。