

グループホーム 入居申請書

(共同生活援助)

令和 年 月 日

台東つばさ福祉会 理事長 殿

〒

住 所 台東区

申請者

電 話 続 柄

グループホームの入居を希望する為、次のとおり申請します。

利 用 者	氏 名		生年月日	昭和・平成	年	月	日
			年 齢	歳	性 別	男・女	
	手 帳	愛の手帳 度 身体障害者手帳 級 精神保健福祉手帳 級	障 害 名 又は 疾 病 名				
	受給者証	障害支援区分					
者	勤 務 先 又は 通所施設等	(名称) (所在地)	(電話)				
	備 考						