様式第１号（第５条関係）

平成　　年　　月　　日

坂井市地域活動支援センター事業利用申請書

坂井市長　様

地域活動支援センターを利用したいので申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">申請者</td><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">生年月日</td><td colspan="2" rowspan="2">明治・大正・昭和・平成
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>居住地</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">フリガナ</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">利用者名</td><td colspan="2"></td><td>続　柄</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">身体障害者手帳番号</td><td></td><td>療育手帳番号</td><td></td><td>精神保健福祉手帳番号</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="4">他のサービスの利用状況</td><td rowspan="2">障害福祉サービス</td><td>障害程度区分</td><td>有・無</td><td>区分
１　２　３　４　５　６</td><td>有効期間</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">使用中のサービスの種類と内容等</td></tr>
<tr><td rowspan="2">介護保険</td><td>要介護認定</td><td>有・無</td><td>要介護度</td><td colspan="2">要支援（　　）
要介護　１　２　３　４　５</td></tr>
<tr><td colspan="5">使用中のサービスの種類と内容等</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申請する支援の種類・内容</td><td>種別</td><td colspan="6">□　地域活動支援センター　Ⅰ型（希望施設　　）
□　地域活動支援センター　Ⅱ型（希望施設　　）
□　地域活動支援センター　Ⅲ型（希望施設　　）</td></tr>
<tr><td>内容</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>