様式第１号（第６条，第９条関係）

　　年　　月　　日

　　水戸市長　様

重度障害者就労支援事業利用（更新）申請書

　　重度障害者就労支援事業の利用について，水戸市重度障害者就労支援事業実施要項第６条（同要項第９条第２項において準用する同要項第６条）の規定により次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ | |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 | |  | |
| 住　　所 | | 電話番号 | | | |
| 決定されている  障害福祉サービス | | | 重度訪問介護　　／　　同行援護　　／　　行動援護 | | | |
| 障害支援  区　　分 | | 有・無 | 区分　１ ２ ３ ４ ５ ６ | 有効期間 | |  |
| 〔利用中のサービスの内容等〕 | | | | | | |
| 希望する支援の  内容及び時間 | | |  | | | |
| 備　　考 | | |  | | | |

|  |
| --- |
| 同意書  私は，この申請に係る事務を行うため，水戸市長が市の保有する私及び私の世帯に関する個人情報（住民基本台帳情報，税情報，生活保護情報等）を利用することに同意します。  　　　年　　月　　日  氏　名 |