はずしき ごう (様式1号)

## しょう しゃきかんそうだんしぇん じぎょうりょうとうろくとどけ **障がい者基幹相談支援センター事業利用登録届**

れいわ ねん がつ にち **令和 年 月** 日

(センター名)

スレルララ しゃきかんそうだんしえん 区障がい者基幹相談支援センター 様

> tうしこみしゃ じゅう しょ (申込者)住 所 氏 名 れんらくさき 連絡先

とうろく しょう しゃ じょうきょう 登録する障がい者の状況			
フリガナ			
氏 名			
せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ へいせい れいわ せいれき * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	gu, がっ にち 年 月 日	<sup>ねんれい</sup> 年齢
住 所			
しょう 障がい者 でちょうとう じょうきょう 手帳等の状況		きゅう 級)( ) ( 級) )	<sup>しょう</sup> 障 <i>がい</i> )
保護者氏名 (18歳未満の方)			
その他			