

受理年月日 年 月 日

じりつしえんぶろぐらむさんかもうしこみしよけん どういしよ
自立支援プログラム参加申込書 兼 同意書

わたしは、じりつしえんぶろぐらむかん せつめい う ないよう じゅうぶんりかい
わたしは、自立支援プログラムに関する説明を受け、内容を十分理解
した上でプログラムに参加します。

ぶろぐらむさんか き るー まも しゃかいてき
プログラムへの参加にあたっては、決められたルールを守り、社会的な
じりつ つと ちか
自立に努めることを誓います。

じぎょう じっし ひつよう はんい おおさかしおよ いたくさき じぎょうしゃなら
なお、事業の実施に必要な範囲において、大阪市及び委託先事業者並
びに支援団体等との間 で、わたしのこじんじょうほう そうご りよう
びに支援団体等との間で、わたしの個人情報 を相互に利用することに
どうい
同意します。

年 月 日

住所（居住地） 大阪市西成区

氏名

ていしゅつさき
(提出先)

おおさかしにしみなりくちょう
大阪市西成区 長