

グループホームらいむ松庵 入居申込書

杉並区長 宛

申込年月日 令和 年 月 日

入居希望者（本人）	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳 男 女
	住所	〒 電話番号
	居住先 (入所・入院中等で 上記と異なる場合)	施設・病院名 電話番号 (住所)〒 期間(予定) 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	日中の所属 <input type="checkbox"/> 通所中 <input type="checkbox"/> 見込み	(名称) 電話番号 (住所)〒 (種別) 就労移行支援 就労継続支援A 就労継続支援B 生活介護
	障害支援区分	なし・1・2・3・4・5・6 (認定有効期間 年 月 日まで)
	身体障害者 手帳等級	1・2・3・4・5・6 級
	愛の手帳度数	1・2・3・4 度
	精神障害者保健 福祉手帳等級	1・2・3 級
申込者（上記と異なる場合）	フリガナ	
	氏名	(入居希望者との関係)
	住所	〒 電話番号

＜入居意思の確認および個人情報の取り扱いについての署名＞
 上記の内容をもってグループホームらいむ松庵に入居申し込みをします。また、入居選考に係る資料や情報を杉並区、社会福祉法人東京都手をつなぐ育成会、指定特定相談支援事業所その他関係機関に提供することに同意します。

入居希望者氏名

申込者

入居希望者との
関係