様式第３号（第７条関係）

　　　年　　　月　　　日

舟橋村日中一時支援事業利用変更（廃止）届

舟橋村長　様

舟橋村日中一時支援実施要綱第７条の規定により、次のとおり届出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 | フリガナ | |  | | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 氏　　名 | |  | | |
| 住　　所 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号 | | | | | | |
| フリガナ | | |  | | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 利用申請に係る  児童氏名 | | |  | | |
| 続　柄 | |  | |
| 身体障害者  手帳番号 | |  | | 療育手帳番号 |  | | 精神障害者保健  福祉手帳番号 | |  |

１　変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 氏 名 等 |  |  |
| 住　　所 |  |  |
| 障害支援区分 |  |  |
| そ の 他 |  |  |

２　利用の廃止

|  |  |
| --- | --- |
| 利用の廃止理由 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請書届出者 | □申請者本人　　　□申請者本人以外（下の欄に記入） | | |
| フリガナ |  | 申請者との  関係 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒  電話番号 | | |