様式第4号(第12条関係)

|  |
| --- |
| 　 |
| 　 | 知的障害者ミニデイサービス利用者証 | 　 |
| 　 |
| 利用者 | 番号 | 　 |
| 住所 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生まれ | 性別 | 　 |
| 利用決定期間 | 　　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで |
| 　 | 発行年月日　　　　　　　　　　　　　　出雲市長　　　　　　　　 |
| 注意事項 | 1　サービスを受けようとするときは、必ずこの証を運営主体の窓口に提示してください。2　入院等により利用の資格がなくなったときは、直ちにこの証を市に返還してください。3　この証の記載事項に変更があったときは、直ちに、この証を添えて、市にその旨を届け出てください。 |