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。 | | | | |