

東京都北区知的障害者生活寮利用申込書

年 月 日

東京都北区長 殿

住 所 東京都北区 丁目 番 号
電 話 ()

ふりがな

氏 名

年 月 日生 男・女

東京都北区立知的障害者生活寮を利用したいので、関係書類を添えて、次のとおり申し込みます。

申 込 者	名 称					電 話	()			
	通 所 又 は 勤務先	所 在 地					業 務 内 容			
	愛の手帳 交付年月日	年 月 日	手帳番号	程度	度					
家 族 の 状 況	氏 名	続柄	年齢	職 業	健 康 状 態	備 考				
保 護 者	上記の申込者が、東京都北区立知的障害者生活寮の利用を申し込むことについて同意します。									
	保護者 住 所 氏 名 印 申込者との関係 ※申込者が未成年の場合のみ、記入してください。									

- 添付書類 1 住民票
2 愛の手帳
3 勤務を証明する書類
4 その他