

体験利用申込書

年 月 日

グループホームみやび管理者 様

申込者 住 所

氏 名

電話番号

共同生活援助の体験利用を下記のとおり申し込みます。

記

利用者	住 所				電話番号				性別	男・女
	氏 名				生年月日	昭和・平成	年	月	日	(歳)
体験希望日		年 月 日から			年 月 日まで					
区分認定		区分なし 区分1 区分2 区分3 区分4 区分5 区分6 申請中 未申請								
日中活動	通所施設	施設名				利用サービス				
		住 所				電話番号				
	勤務先	事業所名				職 種				
		住 所				電話番号				
未定	探している 入居にあわせて探す									
現 況		単身 家族と同居 施設入所 入院中 その他 ()								
生活状況		1 自立 2 おおむね自立 (具体的状況:) 3 一部介助 (具体的状況:)								
障害状況		身体 知的 精神 発達 難病 その他 ()								
		病名				医療機関				
世帯状況	氏 名		続 柄	年 齢	勤務先等					
貴施設の体験利用にあたり、体験利用中の自損行為等による過失（施設側による過失を除く。）については、一切の異議を申し立てないことを誓約いたします。										
年 月 日				住 所						
				氏 名						
				印						

記入例

体験利用申込書

2022年1月10日

グループホームみやび管理者 様

申込者 住 所 ひたちなか市〇〇1-2-3

氏 名 高野 雅夫

電話番号 029-000-1234

共同生活援助の体験利用を下記のとおり申し込みます。

記

利用者	住 所	ひたちなか市〇〇1-2-3		電話番号	090-1234-5678		性別	男・女
	氏 名	高野 みやび		生年月日	昭和・平成 9年 10月 10日 (25歳)			
体験希望日		2022年 2月 1日から 2022年 2月 5日まで						
区分認定		区分なし 区分1 区分2 区分3 区分4 区分5 区分6 申請中 未申請						
日中活動	通所施設	施設名			利用サービス			
		住 所			電話番号			
	勤務先	事業所名	ケアステーションひたちなか		職 種	介護員		
		住 所	ひたちなか市〇〇4-5		電話番号	029-111-3456		
	未定	探している 入居にあわせて探す						
現 況	単身 家族と同居 施設入所 入院中 その他 ()							
生活状況	1 自立 2 おおむね自立 (具体的状況: 金銭管理に支援が必要)) 3 一部介助 (具体的状況:)							
障害状況	身体 知的 精神 発達 難病 その他 ()							
	病名				医療機関			
世帯状況	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先等				
	高野 雅夫	父	55	株式会社ABC				
	高野 結	母	51					
	高野 あすか	妹	18	県立ひたちなか高校				
貴施設の体験利用にあたり、体験利用中の自損行為等による過失（施設側による過失を除く。）については、一切の異議を申し立てないことを誓約いたします。								
2022年 1月 10日				住 所 ひたちなか市〇〇1-2-3 氏 名 高野 雅夫				

高野