

令和6年度「ほっと・サロン」利用登録申込書

記入日： 年 月 日

利用者	氏名	おとこ 男 ・ おんな 女
	住所	
	電話番号・メールアドレス	自宅： 携帯： メールアドレス：
	メールによるご案内希望	あり ・ なし
	生年月日	年 月 日 (才)
	愛の手帳について	愛の手帳 (度)
	愛の手帳以外について	身体障害者手帳 (級) ・ 精神障害者手帳 (級)
	勤務先	
	施設・就労支援グループ (豊島区障害者就労支援センター) 登録のあり・無し	あり ・ なし
緊急連絡先	氏名： 続柄 ( ) 電話番号： ※活動時間帯に連絡の取れる連絡先をご記入ください	

- この登録書で得た個人情報 は 障害者就労支援事業 に関するものと緊急時の連絡のみに使用し、他の目的で利用することはありません。
- この登録書で得た個人情報は、障害者就労支援事業運営上必要なものについて、障害者就労支援機関等に情報提供することがあります。
- 登録書の内容について、台帳等により確認することがあります。

以上の内容について、確認、同意しました。

氏名