

別記第 1 号様式（第 3 条第 1 項、第 5 条関係）

福 祉 ホ ー ム 利 用 申 請 書 兼 誓 約 書

年 月 日

豊 島 区 長 高 際 み ゆ き

豊島区立心身障害者福祉ホーム条例に基づく福祉ホームを利用したいので下記のとおり申請します。

利用者は、下記福祉ホームを利用するにあたり、豊島区立心身障害者福祉ホーム条例及び同条例施行規則並びにこれらの規定に基づく指示を堅く守り、使用料及び食費について、定められた額を滞納することのないように支払います。

身元引受人は、利用者に緊急の事態が起きた場合または、利用期間が終了した場合の連絡先となり、必ずその者の身元を引き受けます。

記

利用 者	住 所	豊島区	電 話		
	氏 名		生年月日	年 月 日	
(身元引受人) 申 請 者	住 所	豊島区	利用中連絡 つく連絡先		
	氏 名		利用者との関係		
利用希望事業		☐ 長期自立援護 ☐ 短期自立訓練 ☐ 緊急一時保護 ☐ レスパイト			
利用希望期間		年 月 日 ～ 年 月 日			
		入所予定時刻 : ～退所予定時刻 :			
		食事の希望（朝・昼・夕） 食事の希望（朝・昼・夕）			
申請理由					
生活状況等	(最近の体調等)				
特記事項	(登録時と変わったこと等があれば記入してください)				