

## 放課後等デイサービス「どっぼ就労塾日進」利用申込書

通所希望者 氏名		性別	男 ・ 女
保護者氏名		続柄	
本人 生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳
現住所	〒 -		
電話番号	自宅( )	保護者( )	本人( )
所属学校名	小 ・ 中 ・ 高等部 ( )年生 在学中・入学予定		

障害について	障害名 ( )	手帳	有 ・ 無
	1. 身体障害者手帳 ( 級)		
	2. 精神保健福祉手帳 ( 級) 3. 療育手帳 ( マルA ・ A ・ B ・ C 判定)		
通所受給者証	1. あり ( 日/月 ) 2. なし		
既往歴			
かかりつけ病院名		担当医	
内服中の薬			

希望日時	月	火	水	木	金	土	祝
希望時間	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時
通所希望理由							
備考							
通所方法	いずれかに○	1 自主通所		2送迎希望(一部)		3送迎希望(行き帰り)	

家族構成	名前	続柄	年齢	職業	住所(同居であれば省略可)

ご本人の様子	身辺自立	1. 自立	2. 一部介助	3. 全介助	4. その他
	外出	1. 自立	2. 一部に付添必要	3. 全て付添必要	4. その他
	金銭管理	1. 自立	2. 一部管理必要	3. 全て管理が必要	4. その他