コスモス共同作業所　さくら工房　　ふれあい作業所

作業所通所申込書

令和　　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="2">本
人</td><td>氏名
印</td><td>生年月日
年　　月　　日
男・女</td></tr>
<tr><td>住所
〒</td><td>電話</td></tr>
<tr><td>障害者手帳の有無</td><td>有・無</td><td>障害者手帳種類</td><td>等級</td></tr>
<tr><td rowspan="2">保
証
人</td><td>氏名
印</td><td colspan="2">本人との続柄</td></tr>
<tr><td>住所
〒</td><td colspan="2">電話</td></tr>
<tr><td colspan="4">緊急連絡先
住所　〒
氏名　　電話</td></tr>
<tr><td>主治医</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">作業所の通所を希望しますので、よろしくお願いします。</td></tr>
<tr><td colspan="4">《その他記載事項》</td></tr>
</table>

規則 5-1(R-3)（2019.11.19 修正）