

利用申込書

令和 年 月 日

みどり市福祉事務所長 様

| | | | | |
|---------------------------|-------|--|--|--|
| (申込者) | | | | |
| 住所 | | | | |
| 氏名 | | 続柄 | | |
| 連絡先の電話番号 | | | | |
| 事業所を利用したいので、以下のとおり申し込みます。 | | | | |
| ふりがな | | 生年月日 | 平成 年 月 日生 (歳) | |
| 氏名 | | | | |
| 住所 | | 性別 | 男 ・ 女 | |
| 本人の状況 | | | | |
| 家族の状況 | | | | |
| 希望先 | 希望順位 | 第 1 希望 | 第 2 希望 | 第 3 希望 |
| | 事業所名 | | | |
| | サービス名 | 1 生活介護 2 自立訓練 (機能訓練) 3 自立訓練 (生活訓練) 4 就労移行支援 5 就労継続支援 A 型 6 就労継続支援 B 型 | 1 生活介護 2 自立訓練 (機能訓練) 3 自立訓練 (生活訓練) 4 就労移行支援 5 就労継続支援 A 型 6 就労継続支援 B 型 | 1 生活介護 2 自立訓練 (機能訓練) 3 自立訓練 (生活訓練) 4 就労移行支援 5 就労継続支援 A 型 6 就労継続支援 B 型 |
| | 備考 | | | |

※ 以下は市町村で記入してください。

| | | | | |
|----------------|-------------|---------------------|-----------|-------|
| 障害者手帳名 及び等級 | 身体障害者手帳 | 種 級 | (障害名等) | |
| | 療育手帳 | A 1 A 2 A 3 B 1 B 2 | ・その他 () | |
| | 精神障害者保健福祉手帳 | 級 | | |
| 指定難病名 | | | | |
| 障害支援区分 | 非該当 | 1 | 2 3 4 5 6 | ・ 未実施 |

- 記入の仕方) 1. 申し込みをする方は、太線枠の中のみ記入してください。
2. 「サービス名」欄は、希望するサービスに○をつけてください。
3. 就職活動も行っている方は、「備考」欄に「一般就労の希望あり」と記入してください。
4. 裏面の「個人情報の取扱いについて」をお読みいただき、同意書の欄に記入してください。

個人情報^{こじんじょうほう}の取扱い^{とりあつか}について

- 利用^{りよう}申込書^{もうしこみしょ}に記載^{きざい}された情報^{じょうほう}は、「障害者^{しょうがいしゃ}の日常生活^{にちじょうせいかつ}及び社会生活^{およ しゃかいせいかつ}を総合的^{そうごうてき}に支援^{しえん}するための法律^{ほりつ}」の目的^{もくてき}である「障害者^{しょうがいしゃ}の福祉^{ふくし}の増進^{ぞうしん}」「障害^{しょうがい}の有無^{うむ}にかかわらず国民^{こくみん}が相互^{そうご}に人格^{じんかく}と個性^{こせい}を尊重^{そんちやう}し安心^{あんしん}して暮らすことのできる地域社会^{ちいきしやかい}の実現^{じつげん}に寄与^{きよ}する」ためだけに使用^{しよう}します。
- 法律^{ほりつ}に基づいて、県^{けん}や市町村^{しちやうそん}、特別支援学校等^{とくべつしえんがっこうとう}、相談支援事業所等^{そうだんしえんじぎょうしょとう}の支援機^{しえんき}関^{かん}、事業所^{じぎょうしょ}が情報^{じょうほう}を共有^{きやうゆう}し連携^{れんけい}して障害者^{しょうがいしゃ}の支援^{しえん}にあたります。
- 県^{けん}や市町村^{しちやうそん}は、各自治体^{かくじちたい}の個人情報保護条例^{こじんじょうほうほごじょうれい}を遵守^{じゆんしゆ}し、事業者^{じぎょうしゃ}は「個人情報^{こじんじょうほう}の保護^{ほご}に関する法律^{かん ほりつ}」及び厚生労働省^{およ こうせいろうどうしやう}が策定^{さくてい}した「福祉事業者^{ふくしじぎょうしゃ}における個人情報^{こじん}の適切な取扱い^{じょうほう てきせつ と あつか}のためのガイドライン^{じゆんしゆ てきせつ と あつか}」を遵守^{じゆんしゆ}し、適切な取扱い^{てきせつ と あつか}に努め^{つと}めます。
- 事業所^{じぎょうしょ}の職員^{しよくいん}は、サービス提供^{ていきやう}をする上で知り得た利用者^{うえ し え りようしや}及びその家族^{およ かぞく}に関する情報^{かん}を正当な理由^{じょうほう せいどう りゆう}なく、第三者^{だいさんしや}に漏らすことはありません。
- これら法律^{ほりつ}や条例^{じょうれい}によって、個人^{こじん}の秘密^{ひみつ}を保持^ほする義務^{ぎむ}は、サービス提供契^{ていきやうけい}約締結前^{やくていけつまえ}、契約^{けいやく}が終了^{しゆうりやう}した後^{あと}においても継続^{けいぞく}します。

同意書^{どういしょ}

事業所^{じぎょうしょ}への利用^{りよう}手続^{てつづ}きを円滑^{えんかつ}に行うため、この申込書^{もうしこみしょ}の内容^{ないよう}に関する情報^{かん}を申込事業所^{じょうほう}及び相談支援事業所^{もうしこみじぎょうしょ}、在籍^{ざいせき}する学校等^{がっこうとう}へ提供^{ていきやう}することに同意^{どうい}します。

本人署名^{ほんにんしよめい}

令和 8 年 9 月 10 日

みどり市福祉事務所長 様

| | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|---|
| (申込者) | | | | |
| 住所 | | 前橋市新前橋町 1 3 - 1 2 | | |
| 氏名 | | 群馬 太郎 続柄 父 | | |
| 連絡先の電話番号 0 2 7 - 2 5 4 - 1 0 1 0 | | | | |
| 事業所を利用したいので、以下のとおり申し込みます。 | | | | |
| ふりがな | ぐんま じろう | せいねんがっぴ 生年月日 | へいせい 20 年 7 月 7 日生 (1 8 歳) | |
| しめい 氏名 | 群馬 次郎 | | せいべつ 性別 | <input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女 |
| じゅうしょ 住所 | 前橋市新前橋町 1 3 - 1 2 | | | |
| ほんにん 本人の状況 | 〇〇高等特別支援学校 3 年生。自宅から通学している。 | | | |
| かぞく 家族の状況 | 父母と三世帯。父は昼間は会社に勤めている。主な介護者は母であるが、昨年から糖尿病を患っている。 | | | |
| 希望先 | きぼうじゆんい 希望順位 | だい きぼう 第 1 希望 | だい きぼう 第 2 希望 | だい きぼう 第 3 希望 |
| | じぎょうしょめい 事業所名 | 〇〇事業所 | △△事業所 | ××事業所 |
| | サービス名 | 1 生活介護 2 自立訓練 (機能訓練) 3 自立訓練 (生活訓練) 4 <input checked="" type="radio"/> 就労移行支援 5 就労継続支援 A 型 6 就労継続支援 B 型 | 1 生活介護 2 自立訓練 (機能訓練) 3 自立訓練 (生活訓練) 4 <input checked="" type="radio"/> 就労移行支援 5 就労継続支援 A 型 6 就労継続支援 B 型 | 1 生活介護 2 自立訓練 (機能訓練) 3 自立訓練 (生活訓練) 4 <input checked="" type="radio"/> 就労移行支援 5 就労継続支援 A 型 6 就労継続支援 B 型 |
| | びこう 備考 | 一般就労の希望あり | | |

※ 以下は市町村で記入してください。

| | | | |
|----------------|--|--|---------------|
| 障害者手帳名 及び等級 | 身体障害者手帳 | 種 級 | (障害 名等) |
| | 療育手帳 | A 1 A 2 A 3 B 1 <input checked="" type="radio"/> B 2 | ・その他 () |
| | 精神障害者保健 福祉手帳 | 級 | |
| 指定難病名 | | | |
| 障害支援区分 | 非該当 <input checked="" type="radio"/> 1 | 2 | 3 4 5 6 ・ 未実施 |

- 記入の仕方) 1. 申し込みをする方は、太線枠の中のみ記入してください。
2. 「サービス名」欄は、希望するサービスに○をつけてください。
3. 就職活動も行っている方は、「備考」欄に「一般就労の希望あり」と記入してください。
4. 裏面の「個人情報の取扱いについて」をお読みいただき、同意書の欄に記入してください。

個人情報^{こじんじょうほう}の取扱い^{とりあつか}について

- 利用^{りよう}申込書^{もうしこみしょ}に記載^{きざい}された情報^{じょうほう}は、「障害者^{しょうがいしゃ}の日常生活^{にちじょうせいかつ}及び社会生活^{およ しゃかいせいかつ}を総合的^{そうごうてき}に支援^{しえん}するための法律^{ほうりつ}」の目的^{もくてき}である「障害者^{しょうがいしゃ}の福祉^{ふくし}の増進^{ぞうしん}」「障害^{しょうがい}の有無^{うむ}にかかわらず国民^{こくみん}が相互^{そうご}に人格^{じんかく}と個性^{こせい}を尊重^{そんちゆう}し安心^{あんしん}して暮らすことのできる地域社会^{ちいきしやかい}の実現^{じつげん}に寄与^{きよ}する」ためだけに使用^{しよう}します。
- 法律^{ほうりつ}に基づいて、県^{けん}や市町村^{しちようそん}、特別支援学校^{とくべつしえんがっこう}等、相談支援事業所^{そうだんしえんじぎょうしょ}等^{しえんき}の支援機^{しえんき}関^{かん}、事業所^{じぎょうしょ}が情報^{じょうほう}を共有^{きょうゆう}し連携^{れんけい}して障害者^{しょうがいしゃ}の支援^{しえん}にあたります。
- 県^{けん}や市町村^{しちようそん}は、各自治体^{かくじちたい}の個人情報保護^{こじんじょうほうほご}条例^{じょうれい}を遵守^{じゆんしゆ}し、事業者^{じぎょうしゃ}は「個人情報^{こじんじょうほう}の保護^{ほご}に関する法律^{かん ほうりつ}」及び厚生労働省^{およ こうせいろうどうしやう}が策定^{さくてい}した「福祉事業者^{ふくしじぎょうしゃ}における個人^{こじん}情報^{じょうほう}の適切な取扱い^{てきせつ と あつか}のためのガイドライン^{じゆんしゆ てきせつ と あつか}」を遵守^{じゆんしゆ}し、適切な取扱い^{てきせつ と あつか}に努^{つと}めます。
- 事業所^{じぎょうしょ}の職員^{しよくいん}は、サービス提供^{ていきやう}をする上で知り得^{うえ}た利用者^{し え りようしや}及びその家族^{およ かぞく}に関する情報^{かん}を正当な理由^{じょうほう せいどう りゆう}なく、第三者^{だいさんしや}に漏^もらすことはありません。
- これら法律^{ほうりつ}や条例^{じょうれい}によって、個人^{こじん}の秘密^{ひみつ}を保持^ほする義務^{ぎむ}は、サービス提供契^{ていきやうけい}約締結前^{やくていけつまえ}、契約^{けいやく}が終了^{しゆうりやう}した後^{あと}においても継続^{けいぞく}します。

同意書^{どういしょ}

事業所^{じぎょうしょ}への利用^{りよう}手続^{てつづ}きを円滑^{えんかつ}に行^{おこな}うため、この申込書^{もうしこみしょ}の内容^{ないよう}に関する情報^{かん}を申込事業所^{じょうほう}及^{およ}び相談支援事業所^{そうだんしえんじぎょうしょ}、在籍^{ざいせき}する学校^{がっこう}等^{とう}へ提供^{ていきやう}することに同意^{どうい}します。

本人署名^{ほんにんしよめい}

群馬 次郎