日高市障害児（者）生活サポート事業登録団体申請書

年　　月　　日

　　　（あて先）日高市長

申請者　住所団体名代表者氏名電話番号

　　日高市障害児（者）生活サポート事業実施要綱第２条の規定により、下記のとおり登録したく申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団　　　　　体　　　　　の　　　　　概　　　　　要 | 団体の名称 |  |
| 団体の種類 | （　）社会福祉法人等の公益法人  （　）障害者の福祉の増進を目的とする非営利団体 |
| 発足年月日 | 年　　　月　　　日 |
| サービスの実施場所の所在地 |  |
| 実施場所の形態 |  |
| 職員の配置状況 |  |
| サービスの内容 | （　）一時預かり・（　）派遣による介護サービス・  （　）送迎サービス・（　）外出援助サービス・  （　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 会員数 | 日高市利用登録者　　　　人  （身体障害者　人・知的障害者　人・精神障害者　人・その他　人）  施設全利用登録者　　　　人  （身体障害者　人・知的障害者　人・精神障害者　人・その他　人） |
| 傷害保険 加入状況 | 保険の内容 |
| 前年度の状況 | 利用者数 | 日高市利用登録者　　　人  施設全利用登録者　　　人 |
| 利用延時間 | 日高市利用登録者　　　時間  施設全利用登録者　　　時間 |
| 備考 |  |