

施設利用申出書

令和 年 月 日

大阪府立障がい者自立センター所長 様

私は、大阪府立障がい者自立センター { 日中：機能訓練
生活訓練
夜間：施設入所支援 } を利用したいので申し出ます。

利用希望者住所 〒

ふりがな
利用希望者氏名 性別（男・女）

生年月日（昭和・平成・西暦） 年 月 日

連絡先

（ 署名代行者・扶養義務者・支援者 ）

住所 〒

氏名 （本人との関係： ）

連絡先