

利 用 申 請 書

平成 年 月 日

広島県立障害者リハビリテーションセンター
障害者支援施設 あけぼの
あけぼの長 三宅達士 様

現住所

氏 名 ㊞

つぎにより貴所の利用を希望します。

障害者手帳の種別 及び番号（等級）	
希望する事業 （施設入所等）	該当の箇所に○を付けてください。 以下の4事業からお選びください。 ・ 自立訓練（機能訓練） ・ 就労移行支援 ・ 自立訓練（生活訓練） ・ 生活介護 併せて ・ 施設入所支援 を 希望します / 希望しません
障害の部位 及びその現況	
既往症 及び現在の健康状況	