

身 元 引 受 書

令和 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 高 橋 正 様

この度、貴施設と契約した後は、下記の者の身元に関する一切の責任は、
私が引き受けます。

また、記載内容に変更があった場合は、本書を再提出します。

利用者氏名

身元引受人 住 所

氏 名



生 年 月 日

電 話 番 号

利用者との
続 柄