

ダックスK-1 グループホーム体験入居申込用紙

☐ダックスK-1 グループホームに体験入居を申し込みます

氏名																		
生年月日					年齢					歳								
現住所																		
連絡先	Tel				mail													
障害または疾患名							障害支援区分											
手帳の種類																		
家族構成 家族氏名	父					母												
	その他																	
現在の就労の有無			就労先名															
支援機関																		
支援機関 担当者氏名					支援機関 連絡先													
体験 希望日	第1希望			年 月 日			第2希望			年 月 日			第3希望			年 月 日		
特記事項・その他																		
お問い合わせ・お申し込みはMail(dachs.info09@gmail.com)またはTel/Fax(044-533-0233)までお願い致します																		