社会福祉法人稚内木馬館　メゾン木馬館

利　用　申　込　書

申 込 日	平成　　年　　月　　日

利用希望者

ふりがな		性　　別
氏　　名	㊞	男　・　女
生年月日	（　　歳）	
住　　所	〒	
電話番号	自宅　　携帯	
手帳の種類	１　身体障害者手帳　　級 ２　療育手帳　障害程度　　Ａ・Ｂ１・Ｂ２ ３　精神障害者保健福祉手帳　　１級・２級・３級 ４　その他（　　）	
障害福祉サービス受給者証	障害支援区分　　非該当・１・２・３・４・５・６ １　共同生活援助　　２　自立訓練（生活訓練） ３　就労継続支援Ｂ型　　４　就労移行支援 ５　生活介護　　６　その他（　　）	

申 込 者　　（申込者が利用者本人の場合は記入不要）

ふりがな		利用希望者との関係
氏　　名	㊞	
住　　所	〒	
電話番号	自宅　　携帯	

（表面）

受　　付		受付担当者

【　処　理　内　容　】

理事長	副理事長	常務理事	部　長	副部長	管理者	副管理者	係

（裏面）