

もうし 申し込み 書
申 込 書

ひろしましちてきしょうがいしゃしよくぎょうじりつくねれんじぎょう
広島市知的障害者職業自立訓練事業

*受付番号	
-------	--

ふりがな ----- もうしこみしゃしめい 申込者氏名	せいべつ 性別 おとこ 男 ・ おんな 女	(写 真) タテ 4.0 c m ヨコ 3.0 c m さいきん 最近 3 か月以内撮影し た正面向き、脱帽、上 はんしん 半身のもの
せいねんがっぴ 生年月日 ねん 年 がつ 月 にち 日 生	ねんれい 年齢 (平成 2 9 年 4 月 1 日現在) まん 満 さい 歳	

げんじゆうしょ
現住所
ひろしまし 広島市 く 区
(〒 -) T e l () -

ふりがな ----- ほごしゃしめい 保護者氏名	ほんにん 本人との続柄 つづきがら
-----------------------------------	----------------------

げんじゆうしょ
現住所
ひろしまし 広島市 く 区
(〒 -) T e l () -

申 込 者 の 経 歴 等	がっこうめい 学校名・施設名・会社名等 しせつめい かいしゃめいとう	きかんとう 期間等
		ちゅうがっこう 中学校・高等学校 とくべつしえんがっこう 特別支援学校
		ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 がつ 月
		ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 がつ 月
		ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 がつ 月
		ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 がつ 月

家 族 の 状 況	し 氏 めい 名	ほんにん 本人との続柄 つづきがら	し 氏 めい 名	ほんにん 本人との続柄 つづきがら

手帳	療育手帳	交付年月日 年 月 日	交付番号 第 号	障害の程度
	※精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は、以下にも御記入ください。			
	精神障害者保健福祉手帳	交付年月日 年 月 日	交付番号 第 号	障害の程度
社会生活能力の状況	1 身体的な障害がありますか。 ・障害名 () ← ・身体障害者手帳の等級 () 級			はい・いいえ
	2 一人で身辺処理（食事、排泄、衣服の着脱等）ができますか。			はい・いいえ
	3 一人でバス、電車等の交通機関を使って目的地（よく知っている場所）へ行くことができますか。			はい・いいえ
健康の状況	1 現在治療中（通院・投薬）の病気がありますか。 病名 () ←			はい・いいえ
	2 医師から特に指示されていることがありますか。 () ←			はい・いいえ
特記事項	その他、指導上、配慮を要すること（性格行動面等）がありますか。			

	平成 年 月 日			
	保護者氏名			