

もうし 申し込み書  
申 込 書

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

うけつけばんごう *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 たしょうめんむ 正面 向き、だつぼう 脱帽、じょう 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 3 1 年 4 月 1 日 現在)  まん 満      さい 歳	

げんじゅうしょ 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 つづきがら 続柄
-----------------------------------	------------------------

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

	がっこうめい 学校名・しせつめい 施設名・かいしゃめいとう 会社名等	きかんとく 期間等
申 込 者 の 経 歴 等	ちゅうがっこう・こうとうがっこう 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 卒業
		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      せいめい 名	ほんにん 本人 との つづきがら 続柄	し 氏      せいめい 名	ほんにん 本人 との つづきがら 続柄

手帳	療育手帳 <small>りょういくてちよう</small>	交付年月日 <small>こうふねんがつび</small> 年 月 日 <small>ねん がつ 日</small>	交付番号 <small>こうふばんごう</small> 第 号 <small>だい ごう</small>	障害の程度 <small>しょうがいていど</small>
	※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。 <small>せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちよう も かた い か ごきにゆう</small>			
	精神障害者保健福祉手帳 <small>せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちよう</small>	交付年月日 <small>こうふねんがつび</small> 年 月 日 <small>ねん がつ 日</small>	交付番号 <small>こうふばんごう</small> 第 号 <small>だい ごう</small>	障害の程度 <small>しょうがいていど</small>
社会生活能力の状況	1 身体的な障害がありますか。 <small>しんたいてき しょうがい</small> ・障害名 ( ) ← ・身体障害者手帳の等級 ( ) 級 <small>しょうがいめい しんたいしょうがいしゃてちよう どうきゅう</small>			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。 <small>しんぺんしより しょくじ はいせつ いふく ちやくだつとう</small>			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。 <small>でんしゃとう こうつうきかん つか もくてきち し</small>			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。 <small>げんざいちりょうちゆう つういん とうやく びょうき</small> 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。 <small>いし から とくに しじ</small> ( ) ←			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。 <small>た しどうじょう はいりょ せいかくこうどうめんとう</small>			
平成 年 月 日 保護者氏名				