

施設長	事務	該当事業所職員	サビ管	受付日
				年 月 日

南陽会 体験利用申込書

※下記事業所のうち、体験利用を希望する場所へ○を記入して下さい。 申込日 年 月 日

希望内容	① 障がい者支援施設あかまつ荘		③ 共同生活援助 すみれ荘	
		施設入所		すみれ荘
		生活介護		たんぼぼ荘
		短期入所		ひまわり荘
	② 下郷作業所ホイップ		いちごハウス	
		就労B型		④ 只見地域活動支援センターじねえんと
		就労移行		⑤ 共同生活援助 こまどり荘
	日程	年 月 日 () ~ 年 月 日 () まで		
体験理由				
申込者	氏名		本人との続柄	
	住所	〒		
	電話番号			

体験者	フリガナ				
	氏名		性別	男・女	
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 () 歳			
	現在の生活状況	住所	〒		
		電話番号	電話		
		障害手帳	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 養育 <input type="checkbox"/> なし	障害基礎年金	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> その他年金
		日中の過ごし方			
備考	(ADL、その他注意点等)				
緊急連絡先					

※各事業所の利用に当たり、体験者本人が体調等の異変があった場合、上記の緊急連絡先該当者に対応いただきます。

〈体験利用希望先記入欄〉

確定した受入日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
担当者	氏名:
希望先担当者チェック	年 月 日に作成者又は見学者に伝達した <input type="checkbox"/> ※伝達後左記に <input checked="" type="checkbox"/>

※希望先担当者は、上記の内容を延滞なく伝達すること。

◎お問い合わせは各事業所までご連絡下さい。

①障がい者支援施設あかまつ荘
☎0241-62-5088 FAX0241-62-5089

②下郷作業所ホイップ
☎0241-67-3377 FAX0241-64-8001

③共同生活援助 すみれ荘・たんぼぼ荘・ひまわり荘・いちごハウス
☎0241-64-5545 FAX0241-64-5122

④共同生活援助 こまどり荘
☎0241-72-8801

⑤只見地域活動支援センター じねえんと
☎0241-72-8338 FAX0241-72-8338