第７号様式（第５条の３関係）

流山市失語症者向け支援者派遣事業利用登録申請書

年　　月　　日

　（宛先）流山市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

申請者　氏　　名

電　　話

私は、失語症者向け支援者派遣事業の利用登録を行いたいので、流山市意思疎通支援事業実施要綱第５条の３第１項の規定により、次のとおり申請します。

（利用登録の別）　　□個人登録　／　□団体登録

（個人登録の場合）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | 生年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 住　　　所 |  | | 連絡先 | |  |
| コーディネーターとの面談希望日 | 第１希望　　年　　月　　日（午前・午後　　時　分）  第２希望　　年　　月　　日（午前・午後　　時　分）  第３希望　　年　　月　　日（午前・午後　　時　分） | | | | |
| 備　　　考 |  | | | | |

（添付書類）ア　障害者手帳の写し（交付されている場合）

　　　　　 イ　診断書の写し（市から指示があった場合に限る。）

（団体登録の場合）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 |  | | |
| 設立年月日 |  | 会員数 |  |
| 活動の本拠地 |  | 連絡先 |  |
| 活動目的 |  | | |
| 備　　　考 |  | | |

（添付書類）上記の事実が確認できる書類及び団体の会員名簿