

地域生活支援事業利用変更申請書

年 月 日

山口市福祉事務所長 様

地域生活支援事業の利用変更について、山口市障害者地域生活支援事業の実施に関する条例施行規則第5条の規定により下記のとおり申請します。

申請者	受給者証番号				
	フリガナ			生年月日	年 月 日
	氏名	印	個人番号		
	住所	電話番号			
変更申請に係る児童氏名	フリガナ			生年月日	年 月 日
		個人番号	続柄		

変更申請する支援の内容	サービス種類	支給量・事業者	
		変更前	変更後
	<input type="checkbox"/> 移動支援事業		
	<input type="checkbox"/> 地域活動支援センター事業		
	<input type="checkbox"/> 訪問入浴サービス事業		
	<input type="checkbox"/> 日中一時支援事業		
	<input type="checkbox"/> その他		