別記様式第1号(第3条関係)

意思疎通支援事業利用申請書

年　　月　　日

　　　(宛先)　和歌山市福祉事務所長

　次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業の内容 | 代読代筆ヘルパー派遣事業 | | |
| 申請者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | (連絡先) | | |
| 利用日時 | 年　　月　　日　　　時　　分～　　時　　分 | | |
| 派遣場所 |  | | |
| 派遣を希望する理由等 | 公的機関又はそれに準ずる機関からの郵便物、資料等の代読  生活上必要不可欠な説明書等の代読  公的機関又はそれに準ずる機関への申請等に係る代筆  その他対象者が情報を確保するために必要な資料の整理、確認等の支援（該当の場合下記内容欄に記入してください）  （内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 備考 |  | | |