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 | 　 |