【諏訪圏域　地域生活支援拠点事業】

利用者登録書　兼　同意書

令和　　年　　　月　　　日

諏訪圏域障がい者総合支援センター オアシス　様

諏訪圏域障がい者総合支援センター オアシスが実施する地域生活支援拠点コーディネート事業及び居室確保事業を利用したいので、下記のとおり利用登録を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  | 利用者  と　の  関　係 | 本人・家族（続柄　　　）  代理人・計画相談員  その他（　　　　） | |
| 氏　　名 | 印 |
| 住　所  （所在地） | 〒 | |  |  |
| 電話番号 | －　　　　　－ | |

※申請者が利用者本人以外の場合は下記の同意欄も必ず記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | ふりがな |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成  年　 月　 日生（　　歳） |
| 住　所 | 〒    電話番号　　　　　－　　　　－ | | |

　※上記へ記入していただいた住所・氏名等は、利用者データ登録及び連絡のために使用します。個人情報保護のため、それ以外の目的に使用することはありません。

≪利用者同意欄≫

私は、当該事業を利用するにあたり、緊急時支援台帳（定着支援台帳）をすわ湖のほとり、精明学園、市町村（住所地）へ提供することに同意します。

利用者署名

【代筆の場合】

代筆者氏名

本人との関係（ 　　　　　）