様式第１号（第４条関係）

**すみれの丘**

塩尻市地域活動支援センター事業利用登録申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）塩尻市長

次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　月　日 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 電話番号 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　月　日 |
| 登録申請に係る障害児氏名 |  |
| 続　柄 |  |
| 身体障害者手帳番号 |  | 療育手帳番　　号 |  | 精神保健福祉手帳番号 |  |
| 診断名 |  | 特定疾患医療受給者証番号 |  |
| 他のサ｜ビス利用の状況 | 障害福祉サービス | 利用中のサービスの種類と内容等 |
| 介護保険 | 利用中のサービスの種類と内容等 |
| サービス利用事業者 | 名　称 | 塩尻市社会福祉協議会　すみれの丘 |
| 所　在 | 塩尻市大字広丘野村１７８８番地８６ |

**裏面も御記入ください**

**すみれの丘講座受講調書**

令和　　年　　月　　日

１　受講希望講座（受講を希望する講座に☑をしてください。）

□　音楽

□　クラフトバンド手芸

□　料理

料理講座について

新型コロナウィルスの影響により、令和３年度は調理実習ができず、講師による講座を行いました。令和４年度についても調理実習は状況を見ての開催となります。

料理講座を希望する方は、次の希望する項目に☑をしてください。

　　　　　　□　講師による講座のみでも参加する。

　　　　　　□　講座のみの場合は参加せず、調理実習が開催されれば参加する。

２　生活状況について（該当する項目に☑をしてください。）

1. 歩行（移動）について

|  |  |
| --- | --- |
| * 一人で歩行（移動）できる
 | * 屋内のみ
* 屋外もできる
 |
| * 歩行の際に使用するものがある
 | * 杖
* 装具
* 車いす　→　□　自力で車いすを操作できる

　　　　　　□介助が必要である　□　その他 |
| * 一部介助が必要である
 | * 屋内、屋外とも必要
* 屋外のみ
 |
| * 全面的な介助が必要
 |

1. 排尿、排便について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □　自分でできる | □　一部介助が必要 | □　全面的な介助が必要 |

1. 現在治療のため医療機関に通院等していますか。

|  |
| --- |
| □　通院等している　→　病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □　通院等していない |

３　緊急連絡先

連絡先氏名　　　　　　　　　　　　　続柄　電話番号