様式第5号(第5条関係)

職親申請書

年　　月　　日

粕屋町長　　　　　　　　殿

申請者　　住所

氏名

要援護者との関係

知的障害者福祉法に基づく措置を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | 生年月日 | | 年　月　日 | |
| 氏名 | |  | | | | 性別 | | 男　・　女 | |
| 電話 | |  | |
| 住所 | |  | | | | | | | |
| ※　本人を含む  家族の状況 | 氏名 | | 続柄 | 生年月日 | 職業 | | 収入 | | 備考 |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
| 入所・職親を希望する理由 | | | | | | | | | |
| 添付書類  ①健康診断書1通　　　　②戸籍謄本1通　　　　　　③履歴書1通  ④写真(全身撮影)1枚　　⑤世帯の課税証明書1通　　⑥本人の前年の収入申告書1通 | | | | | | | | | |