

き にゅうび	ねん	がつ	にち
=□	午	月	Я
記入日:		H	

利用者	しめい 氏名	男 • 女		
	じゅうしょ 住 所			
	でんりばんごう 電話番号・メールアドレス	きたく 自宅: 携帯: メールアドレス:		
	メールによるご案内希望	ぁ 有り • 無し		
	せいねんがっぴ 生年月日	年月 日(才)		
	が、できょう 愛の手帳について	が 愛 の手帳 (度)		
	愛の手帳以外について	はいしんたいしょうがいしゃてちょう きゅう せいしんしょうがいしゃてちょう きゅう 身体障害者手帳(級)・精神障害者手帳(級)		
	_{きんむさき} 勤務先			
	と しま くしょうがいしゃしゅうろうし えん 豊島区障害者就労支援センター とうろく 登録の有り・無し	ぁ ょ 有り • 無し		
		L b s i i i i i i i i i i i i i i i i i i		
^{きんきゅうれんらくさき} 緊 急連絡先		電話番号:		
		*活動時間帯に連絡の取れる連絡先をご記入ください		

- 1 この登録書で得た個人情報は障害者就労支援事業に関することと緊急時の連絡のみに使用し、他の目的で利用することはありません。
- 2 この登録書で得た個人情報は、障害者就労支援事業運営上必要なものについて、 しょうがいしゃしゅうろうしえんきかんとう じょうぼうていきょう 障害者就労支援機関等に情報提供することがあります。
- 3 登録書の内容について、台帳等により確認することがあります。

いじょう ないよう 以上の内容について、確認、同意しました。

しめい			
氏名			
u			