

第 1 号様式（第 6 条関係）

心身障害者（児）一時保護介護人登録申請書

年 月 日

（あて先） 日野市長

申請者 氏名
（利用者）

下記の者を私の介護人として登録を申請します。

記

ふ り が な 氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	〒		
介護可能曜日 及び時間			
電 話 番 号			
利用者との関係			
備 考			