

記載例

障害者支援施設等の入・退所に係る届出書

提出日を記入してください。

令和 年 月 日

入所・退所する方の情報を記入してください。
退所する方については、退所後の住所または施設名、退所理由を記入してください。

入所か退所か、○を付けてください。

に在所
・
を退所

入所・退所年月日を記入してください。

入所・退所年月日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

入退所者	記号番号	111-1111	生年月日	明・大・昭・平 39年6月17日
	氏名	前橋 太郎		
	入所前住所	前橋市大手町××番地 まえばしアパート102号室		
	退所後住所 (施設名称) *1 *2	前橋市日吉町××番地 (まえばしグループホーム)		
	退所理由	<input checked="" type="radio"/> 1 他の施設へ入所 (※1施設名称も記載) <input type="radio"/> 2 死亡 (※2死亡退所の場合は記載不要) <input type="radio"/> 3 その他 ()		
入退所施設	施設名称(種類)	まえばし荘		
	電話番号	027-224-1111		
	所在地	前橋市□□町△△番地		
届出者	世帯主住所	前橋市大手町××番地 まえばしアパート102号室 Tel. 〇〇〇-△△△△-××××		
	(届出者住所) ※届出が代筆の場合	(前橋市□□町△△番地) Tel. 〇〇〇-□□□□-△△△△		
	世帯主氏名	前橋 太郎		
	(届出者氏名) ※届出が代筆の場合	まえばし荘職員 前橋 花子 (続柄 施設職員)		

今回、入・退所する施設の名前、電話番号、所在地を記入・確認してください。

※太枠内をご記入ください

住民登録上の世帯主の住所・氏名を記入します。
代筆・代理で提出する場合は、その方の住所と氏名を届出者の欄に記入してください。

受付担当 記入欄			受付印
課長	係長	係員	
			(受付者)