

様式第7号（第8条関係）

堺市障害者日中一時支援申請内容変更届出書

年 月 日

堺市長 殿

次のとおり変更がありましたので、堺市障害者日中一時支援事業実施要綱第8条の規定により届け出ます。

フリガナ		生年月日	年 月 日
支給決定障害者(保護者)氏名		個人番号	
居住地	〒 電話番号		
フリガナ		続柄	
支給決定に係る障害児氏名		生年月日	年 月 日
		個人番号	

届出書提出者	<input type="checkbox"/> 支給決定障害者等(本人) <input type="checkbox"/> 本人以外(下の欄に記入)	
フリガナ		本人との関係
氏名		
住所	〒 電話番号	

変更事項 (該当するものに○をしてください。)	支給決定障害者等に関すること	①氏名 ②居住地 ③連絡先
	利用者である児童に関すること	④氏名 ⑤居住地 ⑥連絡先 ⑦保護者との続柄
	その他	
変更内容	変更前	
	変更後	

注意 変更した内容を証する書類を添付すること。