様式第4号（第8条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

身延町長

障害者緊急一時保護事業依頼書

　身延町障害者緊急一時保護事業実施要綱に基づき、下記の者の身辺保護を依頼します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入 所 者 | 住　所 |  | 生　年  月　日 | | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | 障害支援  区分 | |  |
| 依頼理由 | 1　虐待等により一時的に保護するため  2　養護者の疾病又は事故等により一時的に保護するため  3　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 入所期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　泊　日） | | | | |
| 連絡先等 | 氏　名 |  | 続　柄 |  | |
| 住　所 |  | 電　話 | ― | |
| 備 考 欄 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |