

たいけんしつ いえ みる もうしこみしょ
 体験室「あたりまえの家～やってMIL～」申込書

★体験室の目的

①地域での自立生活を自指す障害を持つ人が、「あたりまえの家～やってMIL～」を利用し、自分で決めた生活(着るもの、食べるもの、行くところ等)を体験する。また、介助者との関係や地域の人たちとの関係も学び、自立生活のステップとする。②すでに自立生活をしている障害を持つ人の困難を解決するための一時的な居場所とする。

★利用対象者

自立生活を自指す障害を持つ人など(自立生活センターアシストミルの会員であること)

詳細は別紙(利用案内)に記載してあります。

ご確認の上、申込みおねがいします。



令和 年 月 日
 申込日 平成 年 月 日

名前			
住所	(〒 -)		
年齢	才	性別	男 ・ 女
電話番号	携帯番号		
障害名			
介助者	必要 ・ 不要 必要な場合→ ご自分で用意できる ・ できない (必要な時間数・介助等)		
利用希望日	令和 平成 年 月 日 時 分 ~ 令和 平成 年 月 日 時 分		
制度利用	地域移行 ・ その他の制度 ※地域移行を利用する場合、利用料金に変更になります。500円/日ではありません。 詳細は2ページ目をご覧ください。		
なぜ利用したいのか (できるだけ詳しく書いてください。)			

不明な点などあればアシストミルまでご連絡ください。

特定非営利活動法人自立生活センターアシストミル

〒411-0847 静岡県三島市西本町 10-26

TEL/FAX 055-976-3432 担当: 岩場 小谷