さくらの園事業所通所申込書

社会福祉法人さくらの園

理事長　山本　惠子　殿

　私は、さくらの園事業所就労移行支援事業所カノンに通所いたしたく、必要な書類を添えて以下の通り、申し込みいたします。

年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通所希望者 | 住　所 | 〒　　- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  ㊞ |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 | 昭和平成　　　年（西暦　　　　年）　　月　　　日　　　　歳 |
| 通所希望の理由 | 例) 職業訓練をして就職したいため等 |
| 通所方法 | * 自主通所　（徒歩、電車、バス、その他　　　　）
* 送迎車希望
 |
| □自宅周辺の略図　※mapの添付でも構いません。 |