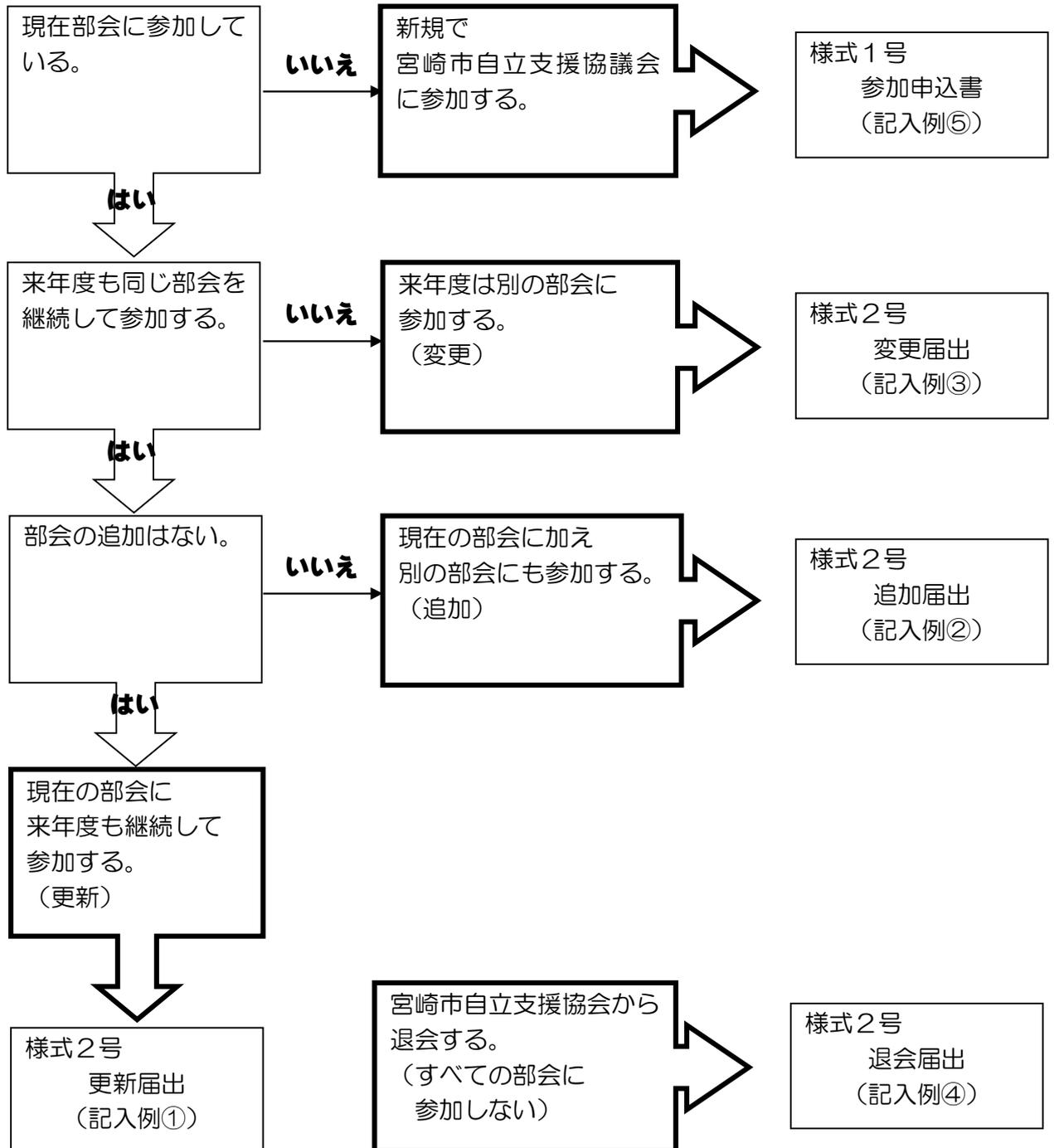


宮崎市自立支援協議会 様式の記入フロー、見本



宮崎市自立支援協議会事務局
宮崎市障がい福祉課 宛 (FAX 0985-21-1776)

宮崎市自立支援協議会 **更新**・追加・変更・退会 届出書

更新 追加 変更 退会
(該当するものに☑をしてください)

(氏名) 宮崎 市郎

(所属団体名) (株)みやざき (事業所名) 相談支援 みやざき

(連絡先) TEL : 0985-00-0000 FAX : 0985-00-0000

mail : miyazaki@co.jp

- ※ 必要事項を記入後、障がい福祉課 (FAX 0985-21-1776) に提出してください。
- ※ 変更・追加・更新・退会される専門部会に☑をしてください。
- ※ 複数の専門部会に登録も可能です。
- ※ 既に専門部会等に所属されている方で、参加部会を追加の場合は、「追加」に☑をしてください。
- ※ 更新届は、毎年3月31日までに事務局にご提出ください。

必ず、
すべて記入

| | |
|--|--|
| 所属している 専門部会 | (該当するものに☑をしてください) <input checked="" type="checkbox"/> 就労支援部会 <input type="checkbox"/> 子ども支援部会 <input type="checkbox"/> 暮らし支援部会 <input type="checkbox"/> 障がい理解啓発部会 <input type="checkbox"/> 地域移行支援部会 <input type="checkbox"/> 相談支援部会 <input type="checkbox"/> () プロジェクト 現在の就労を更新する。(変更等なく継続) |
| 変更・追加後に 所属する専門部会 ※変更・追加の方 のみ | (該当するものに☑をしてください) <input type="checkbox"/> 就労支援部会 <input type="checkbox"/> 医療的ケア支援部会 <input type="checkbox"/> 地域移行支援部会 <input type="checkbox"/> 子ども支援部会 <input type="checkbox"/> 暮らし支援部会 <input type="checkbox"/> 相談支援部会 <input type="checkbox"/> 障がい理解啓発部会 <input type="checkbox"/> () プロジェクト |
| 退会 (変更) 理由 ※退会・変更の方 のみ。差し支え なければ記入し てください。 | ◎退会される方につきましては、これまで協議会活動にご協力いただき、誠にありがとうございました。今後とも協議会活動にご理解、ご協力を何卒よろしく願います。 |

宮崎市自立支援協議会 更新・追加・変更・退会 届出書

更新 追加 変更 退会
(該当するものに☑をしてください)

(氏名) 宮崎 市郎

(所属団体名) (株)みやざき (事業所名) 相談支援 みやざき

(連絡先) TEL : 0985-00-0000 FAX : 0985-00-0000

mail : miyazaki@co.jp

- ※ 必要事項を記入後、障がい福祉課 (FAX 0985-21-1776) に提出してください。
- ※ 変更・追加・更新・退会される専門部会に☑をしてください。
- ※ 複数の専門部会に登録も可能です。
- ※ 既に専門部会等に所属されている方で、参加部会を追加の場合は、「追加」に☑をしてください。
- ※ 更新届は、毎年3月31日までに事務局にご提出ください。

必ず、
すべて記入

| | |
|--|--|
| <p>所属している 専門部会</p> | <p>(該当するものに☑をしてください)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>就労支援部会 <input type="checkbox"/>医療的ケア支援部会 <input type="checkbox"/>地域移行支援部会</p> <p><input type="checkbox"/>子ども支援部会 <input type="checkbox"/>暮らし支援部会 <input type="checkbox"/>相談支援部会</p> <p><input type="checkbox"/>障がい理解啓発部会 <input type="checkbox"/> () プロジェクト</p> <p>現在の所属部会</p> |
| <p>変更・追加後に 所属する専門部会</p> <p>※変更・追加の方 のみ</p> | <p>(該当するものに☑をしてください)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>就労支援部会 <input type="checkbox"/>医療的ケア支援部会 <input type="checkbox"/>地域移行支援部会</p> <p><input type="checkbox"/>子ども支援部会 <input checked="" type="checkbox"/>暮らし支援部会 <input type="checkbox"/>相談支援部会</p> <p><input type="checkbox"/>障がい理解啓発部会 <input type="checkbox"/> ()</p> <p>来年度から、参加する 部会。(追加)</p> |
| <p>退会 (変更) 理由</p> <p>※退会・変更の方 のみ。差し支え なければ記入し てください。</p> | <p>◎退会される方につきましては、これまで協議会活動にご協力いただき、誠にありがとうございました。今後とも協議会活動にご理解、ご協力を何卒よろしくお願いいたします。</p> |

宮崎市自立支援協議会 更新・追加・**変更**・退会 届出書

更新 追加 変更 退会
該当するものに☑をしてください

(氏名) 宮崎 市郎

(所属団体名) (株)みやざき (事業所名) 相談支援 みやざき

(連絡先) TEL : 0985-00-0000 FAX : 0985-00-0000

mail : miyazaki@co.jp

- ※ 必要事項を記入後、障がい福祉課 (FAX 0985-21-1776) に提出してください。
- ※ 変更・追加・更新・退会される専門部会に☑をしてください。
- ※ 複数の専門部会に登録も可能です。
- ※ 既に専門部会等に所属されている方で、参加部会を追加の場合は、「追加」に☑をしてください。
- ※ 更新届は、毎年3月31日までに事務局にご提出ください。

必ず、
すべて記入

| | |
|--|---|
| 所属している 専門部会 | (該当するものに☑をしてください) <input checked="" type="checkbox"/> 就労支援部会 <input type="checkbox"/> 医療的ケア支援部会 <input type="checkbox"/> 地域移行支援部会 <input type="checkbox"/> 子ども支援部会 <input type="checkbox"/> 暮らし支援部会 <input type="checkbox"/> 相談支援部会 <input type="checkbox"/> 障がい理解啓発部会 <input type="checkbox"/> () ← 現在の所属部会 |
| 変更・追加後に 所属する専門部会 ※変更・追加の方 のみ | (該当するものに☑をしてください) <input type="checkbox"/> 就労支援部会 <input type="checkbox"/> 医療的ケア支援部会 <input type="checkbox"/> 地域移行支援部会 <input checked="" type="checkbox"/> 子ども支援部会 <input type="checkbox"/> 暮らし支援部会 <input type="checkbox"/> 相談支援部会 <input type="checkbox"/> 障がい理解啓発部会 <input type="checkbox"/> () ← 来年度から参加する 部会。(変更) |
| 退会 (変更) 理由 ※退会・変更の方 のみ。差し支え なければ記入し てください。 | 法人内での異動に伴い、変更。 ◎退会される方につきましては、これまで協議会活動にご協力いただき、誠にありがとうございました。今後とも協議会活動にご理解、ご協力を何卒よろしく願いいたします。 |

宮崎市自立支援協議会 更新・追加・変更・**退会**届出書

更新 追加 変更 退会
(該当するものに☑をしてください)

(氏名) 宮崎 市郎

(所属団体名) (株)みやざき (事業所名) 相談支援 みやざき

(連絡先) TEL : 0985-00-0000 FAX : 0985-00-0000

mail : miyazaki@co.jp

- ※ 必要事項を記入後、障がい福祉課 (FAX 0985-21-1776) に提出してください。
- ※ 変更・追加・更新・退会される専門部会に☑をしてください。
- ※ 複数の専門部会に登録も可能です。
- ※ 既に専門部会等に所属されている方で、参加部会を追加の場合は、「追加」に☑をしてください。
- ※ 更新届は、毎年3月31日までに事務局にご提出ください。

必ず、
すべて記入

| | |
|---|---|
| <p>所属している 専門部会</p> | <p>(該当するものに☑をしてください)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>就労支援部会 <input type="checkbox"/>医療的ケア支援部会 <input type="checkbox"/>地域移行支援部会 <input checked="" type="checkbox"/>子ども支援部会 <input type="checkbox"/>暮らし支援部会 <input type="checkbox"/>相談支援部会 <input type="checkbox"/>障がい理解啓発部会 <input type="checkbox"/> ()</p> <p>← 現在の所属部会</p> |
| <p>変更・追加後に 所属する専門部会 ※変更・追加の方 のみ</p> | <p>(該当するものに☑をしてください)</p> <p><input type="checkbox"/>就労支援部会 <input type="checkbox"/>医療的ケア支援部会 <input type="checkbox"/>地域移行支援部会 <input type="checkbox"/>子ども支援部会 <input type="checkbox"/>暮らし支援部会 <input type="checkbox"/>相談支援部会 <input type="checkbox"/>障がい理解啓発部会 <input type="checkbox"/> () プロジェクト</p> |
| <p>退会 (変更) 理由 ※退会・変更の方 のみ。差し支え なければ記入し てください。</p> | <p>退職に伴い退会。</p> <p>← 退会のみ</p> <p>◎退会される方につきましては、これまで協議会活動にご協力いただき、誠にありがとうございました。今後とも協議会活動にご理解、ご協力を何卒よろしくお願いいたします。</p> |

必ず、
すべて記入

宮崎市自立支援協議会 参加申込書

(所属団体名) (株)みやざき (事業所名) 相談支援 みやざき
(連絡先) TEL : 0985-00-0000 FAX : 0985-00-0000
mail : miyazaki@co.jp

各部会長からの連絡に
必須です。
特にメールアドレスは
間違いのないように
記入してください。

- ※ 必要事項を記入後、障がい福祉課 (FAX 0985-21-1776) に提出してください。
- ※ 参加される専門部会・プロジェクト欄にご記名ください。
- ※ 複数名の登録や、重複での登録も可能です。
- ※ 本協議会に新規で入会される方以外で、既に別の専門部会等に所属されている方は、「様式第2号」を提出してください。

専門部会 (専門的な横の繋がり強化を目的とした情報共有の場)

【就労支援部会】

| | |
|---------------|------|
| (氏名) 宮崎 市郎 | (氏名) |
|---------------|------|

【医療的ケア支援部会】

| | |
|------|------|
| (氏名) | (氏名) |
|------|------|

【地域移行支援部会】

| | |
|------|------|
| (氏名) | (氏名) |
|------|------|

【子ども支援部会】

| | |
|------|------|
| (氏名) | (氏名) |
|------|------|

【暮らし支援部会】

| | |
|------|------|
| (氏名) | (氏名) |
|------|------|

【相談支援部会】

| | |
|------|------|
| (氏名) | (氏名) |
|------|------|

【障がい理解啓発部会】

| | |
|------|------|
| (氏名) | (氏名) |
|------|------|

プロジェクト (横断的なテーマを設定した2以上の専門部会のチーム)

【プロジェクト】

| | |
|------|------|
| (氏名) | (氏名) |
|------|------|