記入例

障がい者グループホーム入居（退居）証明書

第５号様式（第10条関係）

 　　○○年○月○日

逗　子　市　長

事 業 者 名　 （社福）○○

代 表 者 氏 名　 　 理事長　○○　○○

グループホームの名称　○○ホーム

次の者が入居していたことを証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　名 | 入　居　期　間 | 備　考 |
| １ | 逗子　花子 | ○年４月１日～　○年５月31日 | ５月31日退所 |
| ２ | 逗子　太郎 | ○年４月１日～　○年６月30日 |  |
| ３ | 逗子　次郎 | ○年５月１日～　○年６月30 | ５月１日入居 |
|  |  | 年　月　日～　　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日～　　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日～　　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日～　　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日～　　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日～　　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日～　　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日～　　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日～　　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日～　　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日～　　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日～　　年　月　日 |  |

※途中退居のあった場合は、備考欄にその旨記載の上、ご提出ください。