

盲人ホーム「明生会館」利用適格証明書

住 所

氏 名

生年月日

免許証名

免許証番号 県 第 号

上記の者は、更生意欲及びその能力はあるが、自営し、又は雇用されることが困難であると認められるので、盲人ホーム「明生会館」を利用し、自立更生の促進を図ることが適当であることを証明します。

年 月 日

福祉事務所長

印

別記 1

誓 約 書

年 月 日

盲人ホーム「明生会館」施設長殿

氏名 印

盲人ホーム「明生会館」の利用に当たっては、諸規則及び指示
事項を堅く守ります。

もし、万一違反したときは、何時退所を命ぜられても決して異
議を申し立てないことを誓約いたします。

別記 2

身 元 引 受 書

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

上記の者が、盲人ホーム「明生会館」の利用を許可されたときは館の諸規則及び指示事項を堅く守り更生に努め、万一違反したとは何時退所を命ぜられても決して異議を申し立てないことを誓約いたします。

年 月 日

保証人 住 所

氏 名

印

続 柄

職 業

保証人（3等親以外の者）

住 所

氏 名

印

続 柄

職 業

盲人ホーム「明生会館」施設長殿