

身体障がい者補助犬使用届出書

記入日 年 月 日

大阪府住宅供給公社理事長 様

(契約者)

公 社 _____ 団地 _____ 棟 _____ 号
 氏 名 _____ (自署)
 電話番号 _____

今般、身体障がい者補助犬を使用するので、下記注意事項について遵守することを誓約のうえ、下記のとおり届出を提出します。

記

事 項	内 容
使用者	(氏名) _____ (契約者との続柄) _____
障がいの状況	(障がい名) _____ (身体障がい者等級による級別) _____ 級 (身体障がい者手帳番号) _____
身体障がい者補助犬の種別	盲導犬 ・ 介助犬 ・ 聴導犬
身体障がい者補助犬の情報	(名 前) _____ (性 別) _____ オス ・ メス _____ (生年月日) _____ 年 月 日 _____ (犬 種) _____ (狂犬病予防法施行規則第四条に規定する登録番号) _____ (直近の予防接種日) _____ 年 月 日 _____
補助犬としての認定日	年 月 日
訓練事業者の情報	(名 称) _____ (所在地) _____ (連絡先) _____
認定事業者の情報	(名 称) _____ (所在地) _____ (連絡先) _____

【注意事項】

- ① 使用に際して、鳴き声、団地敷地内での排泄、臭いや被毛の飛散など他の入居者の迷惑とならないよう注意すること。
- ② 身体障がい者補助犬としての仕事ができなくなった場合には、関係者への引き取り等により速やかに手放すこと。

*本届書にご記入いただいた個人情報は、住宅の管理上必要な場合にのみ使用します。

様式 2

身体障がい者補助犬認定に係る居住訓練実施申請書

(新 規 ・ 延 長)

記入日 年 月 日

大阪府住宅供給公社理事長 様

(契約者)

公 社 _____ 団地 _____ 棟 _____ 号

(自署)

電話番号 _____

今般、身体障がい者補助犬の認定にかかる居住訓練を実施したいので、下記のとおり申請します。

記

事 項	内 容
使 用 者	(氏名) _____ (契約者との続柄) _____
障がいの状況	(障がい名) _____ (身体障がい者等級による級別) _____ 級 (身体障がい者手帳番号) _____
身体障がい者補助犬(訓練犬)の情報	(種 別) 盲導犬 ・ 介助犬 ・ 聴導犬 (名 前) _____ (性 別) オス ・ メス (生年月日) _____ . _____ . _____ (犬 種) _____ (狂犬病予防法施行規則第四条に規定する登録番号) _____ (直近の予防接種日) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (予 防 接 種 の 種 別) _____ (犬の訓練開始年月日) _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※延長時は延長開始日 (犬の訓練終了予定日) _____ 年 _____ 月 _____ 日
訓練事業者の情報	(名 称) _____ (所在地) _____ (連絡先) _____
認定事業者の情報	(名 称) _____ (所在地) _____ (連絡先) _____

* 本届書にご記入いただいた個人情報は、住宅の管理上必要な場合にのみ使用します。

様式 3

身体障がい者補助犬の写真 【撮影日 / / 】

