　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　令和 ４年　２月

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 社会福祉法人 調布市社会福祉事業団

　　　　　　　　　　　　　　　 　障害者地域生活サポートセンターすくらむ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 施設長　田﨑　明子

**新規グループホーム利用申し込みのご案内**

　　 この度は，当法人の新規グループホームについてお問合せいただきまして，

　 ありがとうございます。申し込みに必要な書類一式をお渡ししますので，ご記入

のうえ，ご提出下さいますようお願いいたします。

記

１　新規グループホーム

　　　　小島町ふれんず　小島町２－３１－１ ４階　　利用者定員６人予定

　　　　令和４年６月開設予定　※入居時期は６月以降の時期で調整させていただきます。

２　申し込みに必要な書類

　　（１）調布市社会福祉事業団新規グループホーム申込書（両面）

　　（２）グループホーム利用調査書（両面）

　　３　申し込み締め切り

　　　　　令和４年２月２８日まで（郵送の場合は２月２８日消印有効）

　　４　選考結果について

　　　　　応募者多数の場合，選考となります。３月中に決定し，個別にお知らせします。

　　５　申込書の提出方法は，次の２つの方法があります。

　　 （１）グループホームすてっぷへ直接提出…来所される場合は，事前にお電話下さい。

　　（２）グループホームすてっぷへ郵送…下記の住所まで，郵送して下さい。

　　６　グループホームすてっぷの連絡先および住所

　　（１）電話番号０４２－４８０－９３２２（担当　田﨑または枝松）

　　（２）住所　　　〒１８２－００２２

　　　　　　　　　　調布市国領町８－１－５７　都営８丁目アパート1階

７　お問合せ等について

　　　　担当の田﨑または枝松までお電話でお問合せ下さい。

　　８　その他

　　　　担当から，お電話させていただく場合がございます。予めご承知おき下さい。