

# 外泊・外出届

施設長	サービス 管理責任者	生活支援員	班 長	担 当

障害者支援施設カーサ・ミナノ 平成 年 月 日 ( ) 提出  
 施設長 新井 隆太郎 様 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

私は、下記により外泊・外出したいので承認して下さい。

## 記

区 分	外泊 ・ 外出 (どちらかに○を付けて下さい)
期 間	平成 年 月 日 ( ) 時 分 から 年 月 日 ( ) 時 分 まで
外泊・外出先	☑ _____
理 由	
付添い人氏名	続 柄
付添い人連絡先	住 所 _____ 付添い誓約書 _____ ☑ _____ 有 ・ 無
交通手段・経路	