様式第４号（第６条関係）

障がい者等体験的宿泊支援事業利用申請書

　年　　 月 　　日

（宛先）宇都宮市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住　所

氏　名

宇都宮市障がい者体験的宿泊支援事業実施要綱第６条第１項の規定により，下記のとおり申請します。申請に当たり，別紙調査票を市に提出するとともに，必要な場合は，その他事項について確認及び調査を受けることに同意し，また，その内容については，体験的宿泊支援事業実施事業者に対して，情報提供することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宿 泊 体 験 希 望 者 | ふりがな |  | | | 生年月日 | | Ｓ・Ｈ  年　 月　 日 |
| 氏　名 |  | | |
| 住　所 | 〒　　　－ | | | | | |
| 希望  コース | 日帰り体験コース　　・　　1泊2日体験コース | | | | | |
| 保護者 | ふりがな |  | 続柄 |  | | 生年  月日 | Ｓ・Ｈ  年　 月　 日 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　－  ※　本人と同居の場合は記入省略可 | | | | | |
| 連絡先 |  | | | | | |

※　保護者の連絡先については，宿泊体験に関する連絡（緊急時含む）に使用します。