

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		
	氏名			年	月	日
	住所	〒 ー				
	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	
	氏名				年	月
	住所	〒 ー ※ 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。