

様式第4号（第10条関係）

障がい者体験的宿泊支援事業利用申請書

年 月 日

（宛先）宇都宮市長

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10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、必要な場合は、私（申請者）及び私の世帯員の心身状況や家族構成、課税状況、その他必要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

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名			
住所			
手帳の有無	有（ ） ・ 無		
電話番号	（ ） ー		
FAX 又は E-mail			
申請の理由			