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 | （　　　　）　　　　　　― | | |
| FAX又はE-mail |  | | |
| 申請の理由 |  | | |