

様式第4号（第7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

宇都宮市障がい者等体験的宿泊支援事業実施要綱第7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
	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。