

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 年 月 日	
	氏 名					
	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 年 月 日
	氏 名					
	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。