

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	<input type="checkbox"/> 日帰り体験コース <input type="checkbox"/> 1泊2日体験コース <input type="checkbox"/> 2泊3日体験コース <input type="checkbox"/> 3泊4日体験コース <input type="checkbox"/> 4泊5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。