

様式第2号（第6条関係）

川島町障害者（児）スポーツ・芸術文化活動等事業利用者登録申請書
平成××年××月××日

川島町長 様

申請者 住所 川島町大字平沼 1175
氏名 川島 たろう 印
電話 049-297-1811

川島町障害者（児）スポーツ・芸術文化活動等事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり登録いたしたく申請します。

登録年月日		交付番号	
登 録 者	住所	川島町大字平沼 1175	
	氏名	川島 たろう	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
	生年月日	昭和・平成××年××月××日	電話 049-297-1811
	障害内容	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 1級・2級・3級・4級・5級・6級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input checked="" type="checkbox"/> A・A・B・C <input type="checkbox"/> 自立支援医療（精神通院）・精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他	
保護者等 （介護者）	川島 花子	続柄	母
備考			