

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

年 月 日

川島町長 あて

申請者 住 所

氏 名

電 話

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		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日	電 話
	障害内容	<input 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 type="checkbox"/> 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）		続 柄	
備 考			