

宇治市長 あて

年 月 日

### 宇治市障害者等日中一時支援事業者登録申請書

宇治市障害者等日中一時支援事業者名簿に以下の事業所を登録したく、関係書類を添えて申請します。

(申請者)

事業者名称 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ (印)

所在地 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

事業所名	
所在地	(〒 - )
代表者	
電話番号	
FAX番号	
E - M A I L	

(添付書類)

指定障害福祉サービス事業所指定申請書(写し)

付表5 短期入所事業所等の指定に係る記載事項(写し) 主な職員の経歴書(写し)

(参考)

支援の対象者	(対象者に 印)
身体障害児	
知的障害者	
知的障害児	
精神障害者	
精神障害児	