様式第５号（第10条関係）

延岡市障がい者緊急時支援事業利用申請書

　年　　 月 　　日

延岡市長

住　所

氏　名

次のとおり緊急時支援事業の利用を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | 生年月日 | 　年 　月 　日 |
| 氏　　　　　名 |  |
| 住 所 |  |
| 手帳の有無 | 有 （　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　　無 |
| 電　話　番　号 | （　　　　）　　　　　　― |
| 申請の理由 |  |