

様式第 1 号（第 4 条関係）

平成 年 月 日

障害児長期休暇支援事業利用申請書

中芸広域連合長 様

（申請者）

住 所

氏 名

連絡先

障害児長期休暇支援事業の利用を、次のとおり申請します。

利用児童・生徒等氏名	
学 校 名 ・ 学 年	
希望利用期間・日数	
利 用 理 由	
備 考	