様式第1号（第5条関係）

年　　月　　日

与那原町長　　様

申請者　住所

氏名

利用対象者との続柄（　　）

令和8年度　与那原町障害者（児）レクリエーション活動等支援事業利用申請書
（与那原町Mixスポーツ教室）

与那原町障害者（児）レクリエーション活動等支援事業を利用したいので、与那原町障害者（児）レクリエーション活動等支援事業実施規則第5条の規定により、次のとおり申請します。

ふりがな		性別	年齢	生年月日
氏　名　（利用対象者）				年　　月　　日
自宅住所及び （緊急連絡先）	〒 住　所 TEL　　緊急 連絡先			
	E-mail			
ふりがな		利用者との続柄		
保護者				
ふりがな				
学校名・職業				
障がい手帳の有無 （〇をつけて下さい）	あり　・　なし	等級　（　　）		
障がい種別 （〇をつけて下さい）	肢体不自由　・　視覚　・　聴覚　・　内部　・　音声、言語、咀嚼機能 知的　・　発達　・　精神　・　難病　・その他（　　）			
持病等 （体調面で不安等あれば記入お願いします）				
障がいの特性 （日頃気づいた事等）	（例）※最近車椅子を自分で動かす事が出来るようになった。 ※順番を守る事が出来るようなった。			
備　考　欄 Mixスポーツ教室に関する要望・質問等	【要望・質問】 **※　配慮して欲しいことがあれば、遠慮なく記入して下さい。**			