様式第1号（第4条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

都留市長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

都留市地域リハビリテーション活動支援事業利用申請書

　都留市地域リハビリテーション活動支援事業実施要綱の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | «第1希望»  　　年　　　月　　　日（　）　　 時　 　分～　　 時　 　分 |
| «第2希望»  　　年　　　月　　　日（　）　　 時　 　分～　　 時　 　分 |
| 派遣場所 |  |
| 派遣希望職種 |  |
| 活動内容 |  |
| 参加予定人数 |  |