様式第1号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

つくば市長　宛て

　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、所在地、名称及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

つくば市医療的ケア児等の短期入所受入事業補助金登録申請書

つくば市医療的ケア児等の短期入所受入事業補助金の登録について、次のとおり申請します。

１　事業所番号

施設の名称

施設の所在地

２　事業計画書

　１日当たりの利用者の受入可能人数

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 受入可能人数 |
| １ | 人 |
| ２ | 人 |
| ３ | 人 |