様式第6号(第9条関係)

障害児(者)生活サポート事業利用登録変更(消滅)届

年　　月　　日

　　久喜市長　　　　あて

申請者氏名

(本人との続柄)

住所

　久喜市障害児(者)生活サポート事業実施要綱第9条の規定に基づき、同要綱第6条第1項に基づき申請した内容に変更(消滅)事由が生じたため、届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　号 |
| 変更事由 |  |
| 本人氏名変更 |  |
| 本人住所変更 | 久喜市  電話 |
| 保護者氏名変更 |  |
| 保護者住所変更 | 電話 |
| 緊急時連絡先変更 | 勤務先名等  電話 |
| 消滅事由 |  |