

利用申込書は最終ページにあります。

宿泊する最初の日及び実際に泊まる泊数を記入してください。

記入例 宿泊者5人のうち障害者2名、付添者2名、同行者1名の場合

東京都障害者休養ホーム事業宿泊施設利用申込書 兼 利用券

【要チェック欄】 利用施設の予約について、日本チャリティ協会に連絡済み

| 宿泊施設名 | 宿泊日 | 宿泊人数 (申込代表者を含む) | | | | |
|-----------|-------------------|-----------------|----|-----|----|----|
| | | 区分 | 大人 | 小学生 | 幼児 | 計 |
| 亀の井ホテル 青梅 | 令和7年4月1日～ | 男 | 2人 | 1人 | | 3人 |
| | 泊数 2泊 令和7年4月3日 | 女 | 2人 | | | 2人 |

※利用申込書をご郵送の際は、返信用封筒を同封してください。(返送先を記入し、郵便料金分の切手を貼ってください。)

| | | | | | |
|-----------|--------------|--------|-----|----|----------------|
| 予約者名 | 東京 太郎 | ※協会記入欄 | | | 略称ではなく正式名称を正確に |
| 団体名 (施設名) | | 区分 | 障害者 | 付添 | 控除数・控除額 |
| 電話 | 03(5321)1111 | 大人 | 人 | 人 | 泊分 |
| ファックス | 03(5321)2222 | 小学生 | 人 | 人 | |
| | | 幼児 | 人 | 人 | 円 |

申込書が2部以上になる場合は1枚目に人数の総計を記入してください。

連絡のつく番号、受信可能な番号を記入して下さい。

※ファックスでお申込みの方は、ファックスで利用券を返送しますので、ご自宅(個人)施設など(団体)からの送信に限ります。利用券を送信元へ返送しますので不在でも受信可能なファックス番号を記入してください。

パンフレットにある名称を記入してください。

助成を受ける方のみ記入。ご本人は「本」、付添者は「付」に○してください。

| 助成対象 | 氏名 (上段:カタカナ,下段:漢字) | 性別 | 年齢 | 住所 | 手帳種別 | 手帳番号 | 障害等級 | 障害の状況 |
|------|-----------------------|-----|----|---|------|-------------------|-------------------|-----------------------------------|
| 本・付 | トウキョウ 太郎 東京 太郎 | 男・女 | 50 | (〒163-8001) 新宿区西新宿2-8-1 ☎03(5321)1111 | 身愛精 | 埼玉 3.4.5.6.7.8 | 1 ④ 2 5 3 6 | 肢体・車イス 視覚・聴覚 内部障害 その他() |
| 本・付 | トウキョウ ハナコ 東京 花子 | 男・女 | 45 | (〒) 同上 | 身愛精 | | 1 4 2 5 3 6 | 肢体・車イス 視覚・聴覚 内部障害 その他() |
| 本・付 | トウキョウ イチロウ 東京 一郎 | 男・女 | 25 | (〒) 同上 | 身愛精 | 6.5.4.3.2.1 | 1 ④ 2 5 3 6 | 肢体・車イス 視覚・聴覚 内部障害 その他() |
| 本・付 | トウキョウ サクラコ 東京 桜子 | 男・女 | 23 | (〒) 同上 | 身愛精 | | 1 4 2 5 3 6 | 肢体・車イス 視覚・聴覚 内部障害 その他() |
| 本・付 | 他1名 | 男・女 | | (〒) ☎ | 身愛精 | | 1 4 2 5 3 6 | 肢体・車イス 視覚・聴覚 内部障害 その他() |
| 本・付 | | 男・女 | | (〒) ☎ | 身愛精 | | 1 4 2 5 3 6 | 肢体・車イス 視覚・聴覚 内部障害 その他() |
| 本・付 | | 男・女 | | (〒) ☎ | 身愛精 | | 1 4 2 5 3 6 | 肢体・車イス 視覚・聴覚 内部障害 その他() |
| 本・付 | | 男・女 | | (〒) ☎ | 身愛精 | | 1 4 2 5 3 6 | 肢体・車イス 視覚・聴覚 内部障害 その他() |
| 本・付 | | 男・女 | | (〒) ☎ | 身愛精 | | 1 4 2 5 3 6 | 肢体・車イス 視覚・聴覚 内部障害 その他() |
| 本・付 | | 男・女 | | (〒) ☎ | 身愛精 | | 1 4 2 5 3 6 | 肢体・車イス 視覚・聴覚 内部障害 その他() |

助成対象ではない方の人数を記入してください。

郵便番号、アパート、マンションの部屋番号も忘れずに記入してください。

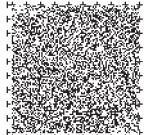
手帳種別・障害等級を忘れずに記入してください。

正確に記入してください。東京都以外で交付を受けている方は、交付された道府県名を記入してください。

身体障害者手帳
愛の手帳・療育手帳
精神障害者保健福祉手帳

その他、何か障害について特に明記された内容、または注意事項がある場合は、こちらにご記入ください。

※連絡事項



※太線の枠の中をきれいに正確にご記入ください。記入もれがあると利用券の交付の遅れや、助成を受けられない場合がありますのでご注意ください。