別記

第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

鹿屋市長　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

電話番号

鹿屋市医療的ケア児等の避難推進事業事前登録申請書

　鹿屋市医療的ケア児等の避難推進事業補助金交付要綱第６条第１項の規定により事前登録の承認を受けたいので、次のとおり申請します。

１　登録希望者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | フリガナ氏　　名 | 住所 | 生年月日（年齢） | 医療的ケア児との続柄 |
| 医療的ケア児 |  |  |  | 本人 |
| 医療的ケア児の家族 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　添付書類

(1) 登録を受けようとする医療的ケア児が、医療的ケア児であることが分かる書類

(2) その他市長が必要と認める書類

３　添付書類省略に関する同意書

事前登録を申請するに当たり、登録を希望する者の以下に係る事項について、確認を行うことに同意します。

・医療的ケアを実施している関係施設への照会

・世帯に関する公簿の閲覧

申請者氏名

（署名又は記名押印）