別記様式第１号（第７条関係）

山形市特別支援学校等通学支援事業登録申請書

年　　月　　日

（宛先）山形市福祉事務所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  |  |
| 事業者名　　　 |  |  |
| 代表者　職・氏名 |  |  |
| 連絡先（TEL） |  |  |

山形市特別支援学校等通学支援事業に登録したいので、山形市特別支援学校等通学支援事業実施要綱第７条の規定により、関係書類を添えて申請します。