

(外来療育の場合)

記入例

第3号様式(第4条関係)

流山市児童発達支援センター利用承認申請書

令和〇年△月□日

(宛先)流山市長

住所 流山市駒木台 221-3

申請者

氏名 つばさ 太郎

流山市児童発達支援センターを利用したいので、流山市児童発達支援センターの設置及び管理に関する条例第8条第2項の規定により、次のとおり申請します。

利用の目的	機能訓練 ・ <u>その他</u>
-------	-------------------

機能訓練の場合 **こちらは記入しません**

利用者氏名		生年月日	
利用者住所			
障害者手帳番号及び等級			
利用者の身体的状況			

その他の場合

使用年月日 使用時間	活動内容	利用人数
令和〇年 △月□日 14時45分～15時45分	外来療育 児童名: つばさ 花子	大人 <u> 1 </u> 人 子供 <u> 1 </u> 人
年 月 日 時		大人 <u> </u> 人 子供 <u> </u> 人
年 月 日 時		大人 <u> </u> 人 子供 <u> </u> 人

初回利用日を御記入ください。時間は、表記の通り御記入ください。