（機能訓練の場合）

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　□グループ支援（　　グループ）		
保護者氏名	**つばさ　太郎**	電話番号	**０９０－〇〇〇〇－××××**
児童の住所	**流山市駒木台２２１－３**		
ふりがな	**つばさ　はなこ**	生年月日	**令和〇年△月□日**
児童氏名	**つばさ　花子**		

機能訓練を利用する場合（機能訓練を利用しない場合は記入不要）

利用区分	□理学療法　□作業療法
児童の発達状況	**（理学療法の場合）** **・首はすわったが、寝返りができない。** **・腹這いができるようになった。　など** **（作業療法の場合）** **・手先が不器用。** **・集団生活になじめない。** **・落ち着きがない。　　など**

理学療法か作業療法を☑してください。