

日中一時支援 利用申込書

令和 年 月 日

東村山福祉園長 殿

(申込者)

住 所

氏 名

印

(利用児童との関係 )

次のとおり日中一時支援サービスを受けるため施設を利用したいので、申し込みます。

利用児童の状況	氏 名			
	住 所			
	生年月日	平成	年	月 日
	性 別	男	・	女
学 年				
手帳	手帳等	愛の手帳 度 障害程度区分		
	その他			
利用予定日	月 日	月 日	月 日	
	月 日	月 日	月 日	
	月 日	月 日	月 日	
連絡先	氏 名			利用児童との関係
	住 所			電 話 番 号