第5号様式(第8条関係)

練馬区立こども発達支援センター障害児一時預かり事業利用登録申請書

年	月	E
平	月	F

練馬区長 殿

申請者	住所
	氏名

つぎのとおり障害児一時預かり事業の利用登録を申請します。

<i></i>	: V) C 40 9 1	平口/U 17 、	1124	#**\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	17 75 2016	1 413	<i>y y y</i> 0			
利用登録者	住所									
	ふりがな					電				
	氏名					電話番号				
登録児童	ふりがな					男		年 月	日生	
	氏名					女	(歳	月)	
		□身体障害	F者手帳	第		号	級	種		
	障害者手	障害名	i ()	
	帳・	□愛の手帳	美	Ę	号		度			
	受給者証	□精神障害	手者保健福	福祉手帳	第		号	級	ž.	
		□障害福祉	Ŀサービス	受給者証、	児童通序	「受給 を	者証	第	号	
児童	+ kh	□学校	□幼稚園	□保育	園 口児	童発達	達支援 [□放課後等	デイサービス	ス
\mathcal{O}	在籍· 通所先等	□その他								
状況	迪 別 元 守	名称	()	
72		□障害や発達の心配について相談している医療機関、専門機関等								
	相談先等	名称	()	
		□今後相談する予定である								
	健康状態									
	注意事項									
	 氏名		続柄		連絡先	(勤務分	上名称・所	 在地・電話	等)	
保			7,52113		10,1170	(2)4 3) 4)	2 7 17 ///		-47	
護者										
保護者・家族										