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　　日

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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用登録者 | 住所 |  |
| ふりがな | 　 | 電話番号 |  |
| 氏名 | 　 |
| 登録児童 | ふりがな | 　 | 男･女 | 　　　　　年　　月　　日生　　（　　　歳　　　　月） |
| 氏名 | 　 |
| 児童の状況 | 障害者手帳・受給者証 | □身体障害者手帳　　第　　　　　　　号　　　　級　　　　種　　障害名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □愛の手帳　　　第　　　　　　　号　　　　度　　　　　 |
| □精神障害者保健福祉手帳　　　第　　　　　　　　号　　　　級 |
| □障害福祉サービス受給者証、児童通所受給者証　　　第　　　　　　　　号 |
| 在籍・通所先等 | □学校　□幼稚園　□保育園　□児童発達支援　□放課後等デイサービス□その他名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 相談先等 | □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　　　名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□今後相談する予定である |
| 健康状態注意事項 |  |
| 保護者・家族 | 氏名 | 続柄 | 連絡先（勤務先名称・所在地・電話等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |