様式第1号（第7条関係）

出雲市地域療育事業利用申請書

　　年　　月　　日

出雲市長　様

住　　　所

保護者氏名 　　 　 ㊞

出雲市地域療育事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児童の 氏 名 |  | 性別 |  | 生年月日 | 　　 年 　月 　日生 |
| 電話番号 |  | 緊　急連絡先 |  |
| 申請理由 |  |
| 日常生活の 状 況 | 1 在所保育所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2 在園幼稚園名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　3 在学学校名及び学級　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　4　在　　　宅5　そ　の　他　　　　　 　　　　　 　　　　　　　　　 　　　 |