

園長	主任	児童発達支援 管理責任者	担当	相談支援	受給者証給 付決定期間	保育所 契約	事務	口座振替
								配布 回収

## 江東区こども発達センター保育所等訪問支援事業

# 2022年度(令和4年度) 利用申請書

申請日： 年 月 日

申請者名		やりとり 連絡先	父・母・その他 ( )
住所	〒		携帯：  自宅 Tel：
児童氏名 (ふりがな)		生年月日	CoCo 在籍クラス (曜日)
( )		20 年 月 日  歳児( 学年)	塩浜 ・ 扇橋 低年齢グループ・一日・ 半日(午前・午後)・相談 通園曜日( )頻度( )
<b>通所受給者証</b> a) 持っている      b) 持っていない a)の方、 <b>受給者証(二) 支援の種類覧</b> に「 <b>保育所等訪問支援</b> 」の記載 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			

訪問機関及び申請理由

機関名称	住所 〒	(TEL) (FAX)
クラス名                      学年/組	担任氏名	園長/校長名
(通園曜日                      )		主任/副校長名
<b>申請理由及び支援希望内容</b> 該当する箇所には○印をつけて下さい ① 理由：  ② 場面： 生活 ・ 集団活動 ・ 友達関係  ③ 希望開始時期： できるだけ早目・都合の良い時・[                      ] 月頃		

(※担当者記入) 機関への連絡・経過