申請 No.
幼 学

江東区こども発達センター

2024(令和 6)年度　保育所等訪問支援 利用申請書

申請日:　　年　　月　　日

ふりがな			生年月日
児童氏名	男 ・ 女		年　月　日生
ふりがな		続柄	電話番号
保護者氏名			
住所	〒　　－ 江東区		
CoCo 利用状況	施設: ☐ 塩浜 CoCo ・ ☐ 扇橋 CoCo　利用曜日(　　) 在籍: ☐ 低年齢 ・ ☐ 一日支援 ・ ☐ 半日支援 ・ ☐ (区)相談事業 ・ ☐修了		
受給者証の有無	☐ 持っている　　☐ 持っていない ↳受給者証"(二)支援の種類"覧に**「保育所等訪問支援」**の記載　☐ ある ・ ☐ ない		
CoCo 以外の通所支援施設	＊CoCo 以外の児童発達支援・放課後等デイサービスの利用があれば、記入(事業所・曜日・頻度)		

訪問先・申請理由

訪問先名称	住所 〒	(TEL) (FAX)	
クラス名　　学年／組 (通園曜日　　)	園長／学校長名	主任／副校長名	
	担任名		
申請理由・支援希望内容 ● 希望理由（できるだけ具体的にご記入ください） ● 場面（特に気になる場面に✔をつけて下さい） ☐生活場面 ・ ☐集団場面 ・ ☐友だち関係 ☐そ の 他【　　】		＊CoCo 記入欄　保護者連絡・他機関連絡	

(＊以下、CoCo 処理欄)

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	受給者証処理	重説・契約	口座振替配布	口座振替回収