平成　　年度 放課後等デイサービス利用希望報告書

様式第65号

仙台市長　様

　　下記のとおり，放課後等デイサービス利用希望の申し出がありましたので，当事業所における利用可能日について報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　　　歳） |
| 保護者氏名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 療育手帳 | 有　　（　　Ａ　　　・　　　Ｂ　　）　　　　・　　 無 |
| 身体障害者手帳 | 級（　　　　　　　　　　　　　）　　　　・　 　無 |
| 利用可能日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日から月 　・　 火 　・　 水 　・　 木 　・ 　金 　・ 　土　・　日 |
| 利用（予定）の障害児相談支援事業所の有無 | 有　・　無　　　　　　　　　　（事業所名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

平成　　　　年　　　　月　　　　日

事業所名

代表者職氏名