

年 月 日

(宛先)野田市長

申込者 住 所
氏 名

野田市立こだま学園利用申込書

野田市立こだま学園の利用の承認を受けたいので、次のとおり申し込みます。

利用希望者	住 所									
	氏 名									
	生 年 月 日	年 月 日								
	受給者番号									
利用希望者の保護者又は代理人	住 所									
	氏 名						電話番号			
	利用希望者との関係									
利用を希望する支援の内容(該当するものを○で囲んでください。)		1 児童発達支援								
		2 保育所等訪問支援								
		3 障害児相談支援								
緊急連絡先	住 所						電話番号			
	氏 名						利用希望者との関係			

注 健康診断書を添付してください。