

平成 年 月 日

放課後等デイサービス「どっぽ就労塾」利用申込書

通所希望者 氏名			性別	男 ・ 女		
保護者氏名			続柄			
本人 生年月日	平成	年	月	日	年齢	歳
現住所	〒 —					
電話番号	保護者		本人			
学校名	小 ・ 中 ・ 高等部 () 年生 在学中・入学予定					
障害者手帳	1. 身体障害者手帳 (級) (障害名)					
その他	2. 精神保健福祉手帳 (級) 3. 療育手帳 (マルA ・ A ・ B ・ C 判定)					
通所受給者証	1. あり (日 / 月) 2. なし					
利用 希望日 (○を記入)	月	火	水	木	金	土
通所希望理由						
備考						
見学会の出席 希望	1. あり 2. なし					
通所申込	1. する 2. しない 3. 検討中					