様式第1号(第2条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 酒田市はまなし学園利用申込書  年　　月　　日  酒田市長　　宛  申請者　住所  氏名  酒田市はまなし学園において下記のサービスの利用を希望しますので、次のとおり申し込みます。  なお、審査に必要な私の課税データを使用することを承諾します。 | |
| 利用児童氏名及び生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 利用を希望する理由 |  |
| 利用希望期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 利用を希望するサービス | □　児童発達支援 |
| □　居宅訪問型児童発達支援 |
| □　保育所等訪問支援 |
| □　日中一時支援事業 |
| 特記事項 |  |

別　紙

　酒田市長　殿

　　年　　月　　日

承　諾　書

下記の者は、酒田市はまなし学園におけるサービス利用についての審査に必要な課税データを使用することを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  |
| フリガナ  氏　　名 |  |
| 住　　所 | * 申請者と同居 |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  |
| フリガナ  氏　　名 |  |
| 住　　所 | * 申請者と同居 |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  |
| フリガナ  氏　　名 |  |
| 住　　所 | * 申請者と同居 |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  |
| フリガナ  氏　　名 |  |
| 住　　所 | * 申請者と同居 |