

保育所等施設支援申請書

令和 年 月 日

茨城県立あすなろの郷
地域生活支援センター長 殿

申請者

施設名

代表者名

所在地

電話番号

下記のとおり当施設利用の障害児(者)の療育援助を行いたいので、保育所等施設支援の申請をします。

目的及び事由	施設の状況

記入例

保育所等施設支援申請書

『保育所等施設支援申請書』の事業名であるかご確認をお願いします。
【施設支援一般指導申請書ではありません】

令和 年 月 日

茨城県立あすなろの郷
地域生活支援センター長 殿

申請者

この申請書は、

- ① 郵送
- ② スタッフへの手渡し

どちらかの方法で受け付けております。

施設名 ●●市立□□保育園

代表者名 地域 太郎 公印は不要です。

所在地 ●●市杉崎町1460

電話番号 029-259-0024

下記のとおり当施設利用の障害児(者)の療育援助を行いたいので、保育所等施設支援の申請をします。

目的及び事由	施設の状況
発達が気になる下記の児童への関わり方について、助言を受けたい。 ・5歳男児 自閉症スペクトラム ・4歳女児 落ち着きがない ・3歳男児 発語がない	園児総数 60名 うさぎ組(年長) 15名 さくら組(年中) 15名 そら組(年少) 20名 未満児 10名

個人名等の詳細な情報につきましては、初回訪問時に確認します。

園児の総数、各クラスの数、保育士(教諭)の数等を記載して下さい。