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 |
|  |  |