

様式（第5条関係）

障害児保育利用申込書

年 月 日

蕨市長 あて

住 所
保護者 氏 名
電 話

次のとおり、障害児保育の利用を申し込みます。

児 童	氏 名	性別	生年月日（年齢）	
	フリガナ		年 月 日（ 歳）	
	児童の障害名又は障害の状態		障害者手帳の有無	
			☐ あ る（種類 ） ☐ 申請中（種類 ） ☐ な し	
児 童 の 世 帯 員	氏 名	続柄	生年月日	職業・学校名等
		父	年 月 日	
		母	年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

障害児保育の実施の可否の決定に当たり、市が障害の状況や相談記録について関係機関に確認を行うことや必要な資料を求めることに同意します。

保護者氏名_____