通所受給者証の写し交付に係る

同　意　書

岸和田市福祉事務所長　様

サービス等利用計画・障害児支援利用計画又は通所支援計画を作成するために必要があるときは、通所受給者証の写しを指定特定相談支援事業者・指定障害児相談支援事業者に交付することに同意します。

　　　年　　　月　　　日

住所　：岸和田市　　　　　　　町

申請者氏名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

申請に係る

児童氏名　：