

やまぼうし児童発達支援事業 “ひまわり”
2023年度後期グループ（10月～3月） ご利用申込み用紙

記入日： 年 月 日

（ふりがな）

お名前（ご本人）： _____

生年月日： 年 月 日（ 歳）

所 属： 園

お名前（保護者）： _____

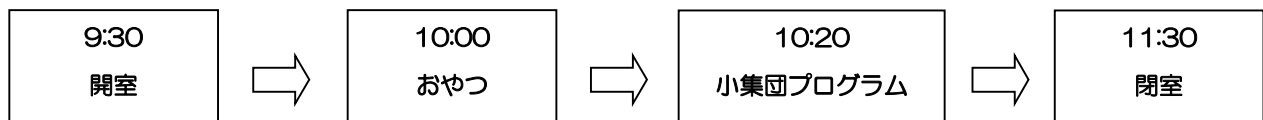
ご住所： 〒 _____

*ご連絡先（ご自宅）： _____

*日中、連絡可能な連絡先と時間(携帯番号等)： _____
(何時でも可 ・ 時 分ごろ可)

*現在、当事業を利用できる範囲の受給者証をお持ちですか？ (はい ・ いいえ)

～ひまわり活動ご案内～



※おやつをご希望の方は、10:00 までの入室にご協力ください。

*今後、当センターからのご案内を保護者様へさせていただいてもよろしいですか？
(はい → 電話可 ・ 郵送可 ・ いいえ)

その他、ご利用までの手順や活動内容等、ご不明な点があればお気軽にやまぼうしスタッフまでお声掛けください。