様式第17号の3（第13条関係）

計画相談支援・障害児相談支援依頼（変更）届出書

（あて先）岐阜市福祉事務所長

　次のとおり届け出ます。

届出年月日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
|  | 区分 |
| 新規・変更 |

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ | |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏名 | |  |
| 居住地 | 〒  電話番号 | | | |
| フリガナ | | |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 申請に係る  児童 | | |  | 続柄 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 計画相談支援・障害児相談支援を依頼した指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所名 | |
| フリガナ |  |
| 事業所名 |  |
| 住所 | 〒    電話番号 |

|  |
| --- |
| 事業所を変更する理由（変更の場合に記載） |
| 変更年月日  （　　　　年　　　月　　　日付け） |