

令和 年 月 日

栃木県立盲学校長 様

学部・学年 _____ 部 _____ (年)

幼児児童生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

放課後等デイサービス利用時の送迎車の入構について（申請）

放課後等デイサービスの利用にあたり、下記のとおり申請します。

記

- 1 利用する事業所
名 称 _____

所在地 〒 _____

電話番号 _____
- 2 利用期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ _____ 当該年度末日
利用曜日など (_____)
- 3 緊急連絡先 自宅（又は保護者の携帯電話など）

（提出：担任→学部主事→教務主任）