様式第2号（第3条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

宇美町長　　　　　　　　印

**療育センター利用承認書**

年　　月　　日付けで申込みのありました療育センターの利用については、

下記のとおり承認します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用児童 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 宇美町 |
| 利用児童保護者 | 氏　名 |  |
| 利用事業名 | 1. 発達相談及び療育訓練
2. 児童発達支援
 |
| 承認事項 |  |
| 利用承認の条件 |  |