第２３号様式（第１４条）

障害児相談支援依頼（変更）届出書

君津市長　　様

次のとおり届け出します。

届出年月日　　年　　月　　日

保護者氏名をご記入ください。

区分	新規・変更

申請者	フリガナ	キミツ　タロウ	生年月日	昭和〇〇年　〇　月　〇　日
	氏　　名	君津　太郎		
	居 住 地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 君津市△△〇丁目〇番〇号 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇－〇〇〇〇		
フリガナ		キミツ　イチロウ	生年月日	令和〇年　〇　月　〇　日
申請に係る児童氏名		君津　一郎	続柄	子

サービスを利用する児童の氏名をご記入ください。

障害児相談支援を依頼した指定障害児相談支援事業所の名称及び所在地	
フリガナ	キミツソウダンシエンジギョウショ
事業所名	君津相談支援事業所
所 在 地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 君津市△△〇丁目〇番〇号 電話番号 ０４３９-〇〇-〇〇〇〇

指定障害児相談支援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