

計画相談支援・障害児相談支援依頼（変更）届出書

米子市長 様

次のとおり届出します。

届出年月日 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

区分	新規・変更
----	-------

いずれかに○

届出者	フリガナ	ヨナゴ タロウ	生年月日	明治 大正	〇〇年〇〇月〇〇日
	氏名	米子 太郎		昭和 平成	
	居住地	〒 683 - 8686 米子市加茂町一丁目1番地		電話番号 0859 (22) 7111	
届出に係る 児童氏名	フリガナ	ヨナゴ ジロウ	生年月日	平成	〇〇年〇〇月〇〇日
	氏名	米子 次郎	続柄	子	

→ 障害児相談支援給付費支給申請の場合はここも記入してください。

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	別紙の相談支援センター等の中から選んで依頼していただき、了解された相談支援センター等（事業所名）を記入してください。
住所	
電話番号 ()	

指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所を変更する理由（変更の場合に記入）
変更届出の場合、記入してください。

変更年月日 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日