様式２

すこやか療育支援事業（児童発達支援等援助費）支給申請書

横手市福祉事務所長　　様

令和　　年　　月　　日

次のとおり申請します。

なお、児童発達支援等援助費の支給について、申請者に支給すべき額の限度において、現在利用している児童発達支援等を行う事業者（以下「事業者」という。）に支払うこと及びこの度の申請に係る決定（却下）並びに決定後の廃止、変更決定について事業者に通知することに同意します。

<table>
<tr><td rowspan="3">申請者</td><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2">昭和
平成　　年　　月　　日
令和</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒
電話番号　　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">フリガナ</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">申請に係る
児童の氏名</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>続柄</td><td></td></tr>
</table>

現在利用している児童発達支援等を行う事業者の名称（該当する事業者を〇で囲んでください）

モモの家　・　ブリエ十文字　・　キッズスポーツ　・　みらいずジュニア横手　・　クローバー十文字

みらいずカレッジ横手　・　秋田県立医療療育センター　・　その他（　　）

申請する支給・助成の種類

児童発達支援等援助費

添付書類（障害児通所給付費等支給申請書に添付した場合は省略可能）

世帯全員の住民票・両親（父母ともいない場合は扶養義務者）の所得課税証明書（いずれも写し）
障害児通所給付サービス支給決定通知書の写し