

第18号様式(第28条関係)

特定相談支援事業所(決定・変更)届出書

		年 月 日	
(宛先)茅ヶ崎市長		届出者氏名	
次のとおり特定相談支援事業所を決定・変更しましたので届け出ます。			
届出者	ふりがな氏名	生年月日	年 月 日
	居住地及び連絡先	電話番号	
障害児	ふりがな氏名	届出者との続柄	
	生年月日	年 月 日	
特定相談支援事業所	名称		
	住所及び連絡先	電話番号	
変更年月日		年 月 日	
変更の理由			

- 備考 1 「障害児」の欄は、届出者が障害児の保護者である場合に当該届出に係る障害児について記入してください。
- 2 「変更年月日」の欄及び「変更の理由」の欄は、特定相談支援事業所を変更した場合に記入してください。