

第12号様式(第22条関係)

障害児相談支援事業所(決定・変更)届出書

**記入例**

(宛先)茅ヶ崎市長

届出者氏名 **茅ヶ崎 太郎**

次のとおり障害児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	<b>ちがさき たろう 茅ヶ崎 太郎</b>	生年月日	<b>S30年1月1日</b>
	居住地及び連絡先	<b>茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1 電話番号0467-82-1111</b>		
障害児	ふりがな氏名	<b>ちがさき はなこ 茅ヶ崎 花子</b>	届出者との続柄	<b>子</b>
	生年月日	<b>H20年4月1日</b>		
障害児相談支援事業所	名称	<b>〇〇相談支援事業所</b>		
	住所及び連絡先	<b>茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1 電話番号0467-52-1111</b>		
変更年月日		年 月 日		
変更の理由				

備考 「変更年月日」の欄及び「変更の理由」の欄は、障害児相談支援事業所を変更した場合に記入してください。