

県立水戸特別支援学校

保護者氏名



放課後等デイサービスID発行申請書(学校保管用)

次のとおり、放課後等デイサービス事業を活用し、下記事業所に送迎を委託しますのでIDの発行願います。

- 1 確認事項
- (1)「デイサービスID」用のカードケースの首紐の色は赤色とし、保護者が準備するものとします。

(2)基本的に「デイサービスID」を保護者から事業所に渡してから、学校やバス停での受け渡し可となります。
※IDを確認し、安全な受け渡しを行うためです。ご理解、ご協力ください。

(3)事業者と連絡を密にとり送迎時間等を確認してください。

(4)当日申請、当日利用はできません。少なくとも2～3日程度余裕をもった申請をお願いします。

2 申請内容

(1)申請理由			
(2)児童生徒名	部	学年	氏名
(3)事業所名と所在地 ※管理者・代表者等の名、連絡先を忘れずにご記入ください。	管理者・代表者等 TEL: FAX: 印		
(4)利用開始予定日	令和 年 月 日 利用開始予定	令和 年 月 日 (発行)	※学校(係)で記入します
備 考			

----- 切り取り線 -----

※下記は学校(係)で記入します

放課後等デイサービスID発行申請書(保護者保管用)

部 学年 児童生徒氏名

保護者氏名 様

- 1 申請受付日 令和 年 月 日
- 2 利用開始予定日 令和 年 月 日
- 3 確認事項

- (1)「デイサービスID」用のカードケースの首紐の色は赤色とし、保護者が準備するものとします。
- (2)基本的に「デイサービスID」を保護者から事業所に渡してから、学校やバス停での受け渡し可となります。
※IDを確認し、安全な受け渡しを行うためです。ご理解、ご協力ください。
- (3)事業者と連絡を密にとり送迎時間等を確認してください。
- (4)当日申請、当日利用はできません。少なくとも2～3日程度余裕をもった申請をお願いします。