

見本

令和 年 月 日
※申請日

県立水戸特別支援学校

保護者記入

保護者氏名

印

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。

(1)申請理由	(例)仕事で送迎が困難なため (例)家庭の事情による、など	保護者記入
(2)児童生徒名	部 学年 氏名	事業所記入
(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 記入ください。	※ここは事業所が記入し、事業所の印鑑を押してもらう ※管理者・代表者名と印鑑、連絡先を忘れずに記入ください。 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	(例)バス停(○号車、□バス停)での迎えで利用 (例)金曜日は第2・4利用 など	保護者記入

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。

令和 年 月 日(発行)

県立水戸特別支援学校

学校記入