施設⇒区**⇒**幼保事業課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式３-1）

　（西暦）　　　　年　月　日

こども家庭局長　宛

所在地

申請者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

神戸市インクルーシブ保育推進支援事業

すこやか保育支援に係る区分認定について（依頼）

下記の児童について　提出書類（写）を添えて依頼いたします。

（フリガナ）

１．児童氏名

２．生年月日 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生

【確認事項】□に「レ」を記入し、確認してください。

a. 児童について

* + 上記児童はまるっとはぐくみ支援ケースではありません

b. 提出書類

　　□　依頼書　（様式3-1）

□　（保護者説明用兼配布用）神戸市インクルーシブ保育推進支援事業

すこやか保育支援について（様式1）

□　児童に関する調書兼同意書（様式2）

□　手帳・発達検査の報告書等のコピー

R7.4