

(様式第17号)添付様式

現に当該障害児入所支援を受けている者及びその保護者について

	現利用者氏名	保護者氏名	連絡先	受給者証 番号	引き続きサー ビスの提供を 希望する旨 の申出の有 無	引き続き当該障害児入所支援に 相当するサービスの提供を希望 する者に対し、必要な障害児入 所支援を継続的に提供する他の 指定障害児入所施設等の名称
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

※(様式第17号)指定障害児入所施設指定辞退申出書に添付して提出すること。
なお、本様式の各欄の内容がわかるものであれば、他の様式を利用しても差し支えない。
※適宜、欄を追加すること。