

同意書

群馬県中央児童相談所長 様
榛 東 村 長 様

私は、榛東村長が群馬県中央児童相談所長に対し、判定結果（意見書）の提供を求め使用すること、また、群馬県中央児童相談所長が榛東村長に対し、当該資料を提供することに同意します。

記

- 1 児童氏名 _____
(生年月日) (平成・令和 年 月 日生)
- 2 使用目的 障害児通所支援（児童発達支援、放課後等デイサービス等）
を利用するため

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(本人との続柄) _____

(連 絡 先) _____