

計画相談支援・障害児相談支援依頼（変更）届出書

那珂市福祉事務所長 様

記入例

次のとおり届け出します。

届出年月日 平成 年 月 日

区分

新規・変更

申請者	フリガナ	ナカ タロウ	生年月日	昭和 61 年 1 月 1 日
	氏名	那珂 太郎		
申請に係る 児童氏名	フリガナ	ナカ ジロウ	生年月日	電話番号 029-298-1111
	氏名	那珂 次郎	続柄	
居住地		〒311-0192 那珂市福田 1819-5		

※利用する計画相談支援事業所に  
記入を依頼してください。  
記入後に市へ提出となります。

計画相談支援・障害児相談支援を依頼した指定特定相談支援事業所 指定障害児相談支援事業所名

フリガナ

事業所名

計画相談支援事業所▲▲

住所

〒●●●●-●●●●

■■市▽▽町□□-□

電話番号 ●●●●-●●●●-●●●●

指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所を変更する理由（変更の場合に記載）

（例）本人希望のため

計画相談支援事業所を変更する場合は  
理由を記入してください。

変更年月日 平成 ●● 年 ● 月 ●● 日