

じょうほうていきょうもうしでしよ
情報提供申出書

れいわ ねん がつ 日にち
令和 年 月 日

わかやまけんしょうがいじしや しよちょう さま
和歌山県障害児者サポートセンター 所長 様

しんせいしやしめい
申請者氏名

はんてい う かた つづから
(判定を受けた方との続柄 :)
〒

しんせいしやしじゆうしよ
申請者住所

きそうだん う はんてい じょうほう ていきょう いらい
貴相談センターで受けた判定にかかる情報の提供を依頼します。

き
記

1. はんてい う かた
判定を受けた方

じゆう しよ
住 所

し めい
氏 名

せいねんがっぴ しょうわ へいせい ねん がつ にち う
生年月日 (昭和・平成) 年 月 日 生まれ

2. じょうほうていきょういらいじこう
情報提供依頼事項

●はんていねんがっぴ
判定年月日

●はんていけっか (アイキユウ てちょう ていどなど
判定結果 (IQ、手帳の程度等)

●その他 ()

3. もうしでりゆう なん ひつよう しりょう ていしゅつ よてい か
申出理由 (何のために必要か、資料はどこに提出する予定かを書いてください)

れい しょうがい き そねんきんしんせい しんだんしよさくせい せいねんこうけんせいどうしたて など
例: 「障害基礎年金申請にかかる診断書作成ため」、「成年後見制度申立のため」等

しりょうていしゅつよていさき いりょうきかんめいなど
資料提出予定先 (医療機関名等)

※記入上の注意 はんてい う かた ほんにん かぞく ほごしや かた じひつ きにゅう
判定を受けた方ご本人または、ご家族(保護者)の方が、自筆でご記入ください。