

# 申請書 判定書の交付同意書

住 所（郵便番号 - ）

児童名

生年月日 平成 年 月 日生

上記の児童について、次の理由により判定書を必要としますので、

1. 申請者に交付してください。
2. ( ) に交付することに同意します。

[\*該当する番号に○印をつけてください]

【判定書を必要とする理由】 [\*該当する番号に○印をつけてください]

- |                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| 1. 特別児童扶養手当認定診断書作成 | 7. 関係機関（教育）との連携   |
| 2. 障害児福祉手当認定診断書作成  | 8. 関係機関（医療）との連携   |
| 3. 私立幼稚園助成等        | 9. 関係機関（療育）との連携   |
| 4. 障がい児保育          | 10. 関係機関（その他）との連携 |
| 5. 就学指導            | 11. 家庭での養育の参考     |
| 6. 高等養護学校受験        | 12. 障害年金認定診断書作成   |
|                    | 13. その他 ( )       |

\* 保護者が、保護者自身への判定書の交付を希望するか、病院等の関係機関への交付（送付）を希望する場合は「申請書」となります。この「申請書」に基づき交付します。

\* 学校、教育委員会等の関係機関が判定書の交付を申請する場合は「同意書」となり、この「同意書」を添付して公文書で申請（依頼）してください。

令和 年 月 日

北海道北見児童相談所長 様

保護者名

印