（参考様式１）

承　　諾　　書

私は保護者として，指定障がい児相談支援事業所又は指定特定相談支援事業所が，障がい児支援利用計画案又はサービス等利用計画案の作成に必要な範囲内において，学校関係者から下記の児童生徒の情報を取得されることについて承諾いたします。

平成　　年　　月　　日

児童生徒氏名：

保護者氏名（自署）

（自署でない場合は代筆及び押印）