様式第１号

令和　　年　　月　　日

福岡市特別支援保育事業利用・更新申請書

（さぽ～と保育利用申請書）

　　(宛先)福岡市長

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　児童氏名

　　私は、福岡市特別支援保育事業を　新たに　・　継続して　利用したいので、福岡市特別支援保育事業実施要綱を承知の上、関係書類を添えて申請します。

　　利用を希望する支援の内容は、保育士さぽ～と　・　看護師さぽ～と　です。

　　なお、申請にあたっては、下記の事項に同意いたします。

記

　〇　申請書、添付書類の内容及び支援区分の決定内容その他児童の情報について、福岡市、療育機関、保育施設の間で共有すること

　〇　主治医の意見書が必要となる場合があり、その際の文書料が保護者負担となること