

どう い しょ
同 意 書

りょういくてちょう はんてい こ じょせい しょうがいしゃそうだん せん た ー しちょうそん びょういん
療育手帳の判定のために、子ども・女性・障害者相談センター及び市町村が病院

かんけいき かんとう たい しりょう もと き と どうい
などの関係機関等に対して資料を求めたり、聞き取りすることに同意します。

ねん がつ にち
年 月 日

あてさき
(宛先)
あきたけん こ じょせい しょうがいしゃそうだん せん た ー しょう
秋田県子ども・女性・障害者相談センター所長

ほんにん しめい
本人 氏名 _____

じゅうしょ
住所 _____

せいねんがっぴ しょうわ へいせい れいわ ねん がつ にち
生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

ほごしゃ しめい
保護者 氏名 _____

じゅうしょ
住所 _____

つづきがら
続柄 _____