

初回面接申請書

厚木市長 宛て

療育相談センター「まめの木」の初回面接を申請します。

令和 年 月 日

保護者住所

保護者氏名(自署)

電話番号

同意事項	☐ 私は、療育相談センター「まめの木」の初回面接に当たり、必要に応じて市が保管する住民記録情報を確認することに同意します。
------	--