



項目		具体的な内容
発 育 発 達 で 気 に な る こ と	<input type="checkbox"/>	ことばの遅れ
	<input type="checkbox"/>	言語不明瞭
	<input type="checkbox"/>	指示理解が苦手
	<input type="checkbox"/>	集団参加が苦手
	<input type="checkbox"/>	気持ちの切り替えが苦手
	<input type="checkbox"/>	痲癩がある
	<input type="checkbox"/>	手先が不器用
	<input type="checkbox"/>	身体の動きがぎこちない
	<input type="checkbox"/>	身辺自立ができない
	<input type="checkbox"/>	その他
申 請 時 の 児 童 の 状 況	<input type="checkbox"/> 家庭で(父親・母親)が保育をしている。 <input type="checkbox"/> 就労予定で(父親・母親)が保育をしている。 <input type="checkbox"/> 産休中・育休中の(父親・母親)が保育をしている。(産休・育休終了： 年 月 日) <input type="checkbox"/> 家庭外で児童を伴って就労している。 <input type="checkbox"/> (同居・別居)の(祖父・祖母)・その他_____が保育をしている。 <input type="checkbox"/> 自営・内職をしながら保育をしている。 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・家庭保育室・職場内保育室を利用している。 利用先名称： _____ 種別： <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> その他	
<p>ふじみ野市立こども発達支援センター児童発達支援利用に係る個人情報相互利用同意書</p> <p>ふじみ野市立こども発達支援センター児童発達支援の利用に伴い、申請児童及び世帯員の個人情報について、こどもの発育・発達に関する支援事業を実施する範囲で、市関係機関へ情報提供をすることについて同意します。</p> <p style="text-align: center;">保護者住所 _____</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">㊤</p>		