

じょうほうていきようも う し で し ょ
情報提供申出書

れい わ ねん がつ にち
令和 年 月 日

わかやまけん こ じよせい しょうがいしやそうだん しよちよう さま
和歌山県子ども・女性・障害者相談センター所長様

しんせいしやしめい
申請者氏名

印

はんてい う かた つづきがら
(判定を受けた方との続柄：)

しんせいしやしじゆうしよ
申請者住所

き そうだん う はんてい じょうほう ていきよう いらい
貴相談センターで受けた判定にかかる情報の提供を依頼します。

き
記

1. はんてい う かた
判定を受けた方

じゆうしよ
住所

しめい
氏名

せいねんがつび
生年月日

しょうわ へいせい
(昭和・平成)

ねん
年

がつ
月

にち
日

う
生まれ

2. じょうほうていきよういらいじこう
情報提供依頼事項

はんていねんがつび
●判定年月日

はんていけつか アイキユウ てちよう ていどなど
●判定結果 (IQ、手帳の程度等)

●その他 ()

3. もうしでりゆう なん ひつよう しりよう ていしゆつ よてい か
申出理由 (何のために必要か、資料はどこに提出する予定かを書いてください)

れい しょうがいき そねんきんしんせい しんだんしよさくせい せいねんこうけんせいどうしたて など
例)「障害基礎年金申請にかかる診断書作成のため」、「成年後見制度申立のため」等。

しりようていしゆつよていさき いりようきかんめいなど
* 資料提出予定先 (医療機関名等) :

きにゆうじょう ちゆうい
(記入上の注意)

はんてい う かた ほんにん かぞく ほんしや かた じひつ きにゆう いんかん お
・判定を受けた方ご本人または、ご家族(保護者)の方が、自筆でご記入のうえ、印鑑を押してください。

