


江東区こども発達亀戸センター

2025(令和 7)年度 保育所等訪問支援 利用申請書

申請日： 年 月 日

ふりがな			生年月日
児童氏名	男 ・ 女		年 月 日生
ふりがな		続柄	連絡先 電話番号
保護者氏名			- - ()
住所	〒 - 江東区		
CoCo 利用状況	施設: <input type="checkbox"/> 塩浜 CoCo ・ <input type="checkbox"/> 亀戸 CoCo 利用曜日() 在籍: <input type="checkbox"/> 低年齢 ・ <input type="checkbox"/> 一日支援 ・ <input type="checkbox"/> 半日支援 ・ <input type="checkbox"/> (区)相談事業 ・ <input type="checkbox"/> 修了		
受給者証の 有無	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない  受給者証“(二)支援の種類”覧に「保育所等訪問支援」の記載 <input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない		
CoCo 以外の 通所支援施設	*CoCo 以外の児童発達支援・放課後等デイサービスの利用があれば、記入(事業所・曜日・頻度)		

訪問先・申請理由

訪問先名称	住所 〒 -	(TEL) (FAX)
クラス名 学年／組	園長／学校長名	主任／副校長名
(通園曜日)	担任名	
申請理由・支援希望内容 ● 希望理由（できるだけ具体的にご記入ください） ● 場面（特に気になる場面に✓をつけて下さい） □生活場面 ・ □集団場面 ・ □友だち関係 □その他【 】		*CoCo 記入欄 保護者連絡・他機関連絡

(*以下、CoCo 処理欄)

[illegible]