

令和 8 年度 こども発達支援センターSun 募集説明会参加申込書

記入日 令和 年 月 日

参加希望日		どちらかに ○をつけてください
① 令和 7 年 12 月 8 日 (月) 13:30~		
② 令和 7 年 12 月 20 日 (土) 10:00~		
ふ り が な 保護者さまのお名前		
参加人数 (人)		
ふ り が な 児童のお名前	児童の生年月日 平成・令和(西暦 年) 年 月 日	
ご住所 〒		
TEL(携帯)	FAX	
TEL(自宅)		
令和 8 年 4 月時点 (○をつけて下さい) 2 歳児 年少児 年中児 年長児 小1 小2		

FAX 0721-26-7377

令和 8 年度 こども発達支援センターSun（サン）利用申込書

私は、大阪府障害者福祉事業団【こども発達支援センターSun 令和 8 年度発達障がい療育事業実施要項】及び【利用に関するお願い】の記載内容について了承した上で、サービス利用の申し込みをします。

記入年月日 令和 年 月 日

記入者氏名 _____

ふりがな		男	ふりがな	
児童氏名		女	保護者氏名	
生年月日	平成・令和（西暦） 年 月 日		住所	〒
年齢	（令和 8 年 4 月 1 日現在） 歳 か月		電話	- -
所属する園・ 小学校名 （予定含む）	（令和 8 年 4 月 1 日現在）		携帯	- - （父・母・）
			FAX	- -
学年	（令和 8 年 4 月 1 日現在） 2歳児 年少 年中 年長 小1 小2			
	※小学生のみご記入ください □支援級在籍 □通級利用 □どちらでもない			
Sun の利用年度	なし ・ R2 ・ R3 ・ R4 ・ R5 ・ R6 ・ R7			
Sun 申込みをして 利用出来なかった年度	なし ・ R2 ・ R3 ・ R4 ・ R5 ・ R6 ・ R7			
検 査	新版K式 ・ WISC ・ その他（ ） *1年以内に受けたもの			
通所受給者証の有無	□なし □あり（利用事業所）			
手帳の有無	□なし □あり（療育手帳 A B1 B2 ・ 精神保健福祉手帳 級 ・ 身体障害者手帳 級）			

■診断を受けている場合

最新の 診断状況	医療機関名	（ ）科	診 断 年 月
	医師名		平成・令和 年 月
	診断名	（該当するものすべてにチェック✓） ☐ 自閉スペクトラム症（ASD） ☐ 注意欠如・多動症（ADHD） ☐ 学習障がい（LD） ☐ 発達性協調運動症（DCD） ☐ その他（ ）	

■診断を受けていない場合 （※ 下記のいずれかの書類を添付してください。内容について確認させていただきます） （※ 書類がない場合は、下の同意欄に必ず署名をお願いいたします）

提出書類	☐ 保健センターの発達相談結果票・意見書（検査年月 年 月） ☐ 市役所の発達相談結果票・意見書（検査年月 年 月） ☐ その他（ ）
同意欄	こども発達支援センターSun から、保健センターや市役所への、意見書の依頼に同意します。 署名 _____

こども発達支援センターSun 療育実施曜日と時間帯希望表

- 記 入 日 （ 月 日 ）
- 児 童 氏 名 （ ）
- 所 属 す る 園 ・ 小 学 校 名 (令和8年 4 月 1 日現在)
- （ 園・小学校 ）
- 現 在 利 用 し て い る、ま た は、今 後 利 用 す る 予 定 の 児 童 発 達 支 援 ・ 放 課 後 等 デ イ サ ー ビ ス
事 業 所 の 利 用 曜 日 に ○ を つ く て く だ さ い
- （ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ）

1. ご一読いただきましたら☒を記入してください

- ☐ 療育の曜日や時間帯は、必ずしもご希望に沿える訳ではありません。
- ☐ 療育日程は年間をとおして、隔週で行う訳ではありません。祝日等により間隔が変更になる場合があります。（例：第一水曜日・第三水曜日で始まったが、ある月からは第二水曜日・第四水曜日になるなど）
- ☐ Sun の利用日（発達検査を含む）に、他事業所を利用することはできません。
- ☐ この書面は返信用封筒と共に、Sun まで郵送またはご持参ください。
- ☐ この個人情報、Sun 利用申し込みの選考のために使用し、それ以外の目的の為には使用いたしません。

2. 療育を実施するにあたり、下記の時間帯で都合の悪い曜日・時間帯に×印をご記入ください

曜日	① 10:00～11:00 (2歳児優先)	② 13:00～14:00	③ 15:30～16:30 (小学生優先)
月曜日			
火曜日			
水曜日			
木曜日			
金曜日			

- ※ 療育の時間帯は、上記①～③の時間帯で実施を予定しております。
- ※ 2歳児のお子さまは、体力面や睡眠などを考慮し、①の時間帯にお越しいただくことをお勧めします。
- ※ ③の時間帯は、基本、小学生のご利用枠になっておりますので、未就学のお子さまはできるだけ、①②の時間帯でお願いします。
- ※ 年度途中での、曜日や時間帯の変更は基本的にはお受けできません。やむを得ない理由がある場合はご相談ください。