**メルク㈱児童デイ利用相談申込書**

名前：　　　　　　　　　　　　（　　　　　歳）　　男　・　女

学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　年　　　　支援級　・普通級

診断名・障害名：

現在、利用されている機関：

（他児童デイサービス・移動支援など）

利用希望施設　　つばさ　・　ポプラ　・　ファミリエ　・　はうる

**相談したいこと・気になること**

1.
2.
3.
4.
5.

**当デイサービスでは、さまざまな活動を取り入れてお子様を支援していく体制をとっています。特に力を入れて取り組みたいと思われるものに、チェックして下さい。（２つまで）**

□　文字や言葉などの発達

□　数字・計算・時計などの理解

□　製作や創作的活動

□　社会生活上、必要な理解や認知力を深めるための療育的活動

* 主に遊びを中心として、楽しく過ごせると良い。
* 音楽療法などの活動に参加させたい

保護者氏名：

連絡先TEL：

連絡可能な日、時間帯など