

わたしが利用している支援機関（子どもの頃から今まで）

サービスの種類	事業所名	利用開始年月	備考 (支給量、利 用量等)
(例) 児童発達支援 _____〇〇〇	〇〇事業所	〇〇年 〇〇月〇〇日 ~〇〇年〇〇月〇〇日	月 12 日
		年 月 日 ~ 年 月 日	
		年 月 日 ~ 年 月 日	
		年 月 日 ~ 年 月 日	
		年 月 日 ~ 年 月 日	
		年 月 日 ~ 年 月 日	
		年 月 日 ~ 年 月 日	
		年 月 日 ~ 年 月 日	
		年 月 日 ~ 年 月 日	
		年 月 日 ~ 年 月 日	

※ 足りなくなったら、用紙を足してください