

(様式第6号の3)

(参考様式)

第 号

年 月 日

( 児 童 相 談 所 等 ) 様

長

判定資料の提供について (依頼)

下記の者の判定が必要となったため、(貴相談所)の判定資料の提供をお願いいたします。

なお、当該情報の提供については、本人又は保護者の同意を得ていますので、本人等からの同意書写しを添付いたします。

また、いただいた回答については、上記目的以外には使用せず、取り扱いには十分注意することを申し添えます。

記

1 氏名

2 生年月日 年 月 日

3 住所

(事務担当 職 氏名 電話 )