

同意書

相談支援事業所
管理者様

私は、以下のサービス利用期間におけるモニタリング後に相談支援専門員が作成した報告書を私の同意を得たものとして署名又は押印を省略し、那須塩原市へ提出することに同意いたします。

サービス提供期間 開始 年 月 日 ～ 終了 年 月 日

令和 年 月 日

利用者氏名

保護者氏名
(18歳未満のみ)

- ※本人が18歳未満の場合は利用者氏名と保護者氏名に署名をしてください。
- ※本人が署名できない場合は、代筆可
- ※相談支援事業所にて写しを保管してください。