令和９年度 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

■ 児 童 氏 名（　　）

■ 所属する園･小学校名(令和９年４月１日時点)

（　　園･小学校 ）

■ 現在利用しているまたは、今後利用する予定の **Sun 以外の**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〇をつけてください

（ 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。

☐ この個人情報は、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可能な限り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。