様式２：集中支援に係る同意書

令和　年　月　日

集中支援に係る同意書

（集中的支援を申請する事業所等）

○○○○○

　管理者　　○○　○○　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（支援対象者の保護者等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※署名又は記名の場合は押印）

　　（対象児者氏名）　への強度行動障害集中的支援について、その内容等の説明を理解した上で、次のことを同意します。

記

　１　（別紙）申請書により、集中的支援の実施に係る申請を行い、申請が認められ

た場合、支援を実施すること

２　当該集中的支援の実施に当たり、支援関係機関及び関係者が、支援対象児者に

係る個人情報を、支援に必要な範囲で、取得し、また、当該支援関係機関及び関

係者において、相互に提供し、共有すること