様式第３号（第６条関係）

利　用　者　推　薦　書

年　　月　　日

堺市立重症心身障害者（児）支援センター
施 設 長 殿

堺市長　印

年　　月　　日に開催しました利用調整会議の結果、堺市立重症心身障害者（児）支援センターにおいて実施する（療養介護・障害児入所支援）の利用者として、下記の者を推薦します。

氏名	性別	生年月日	備考