

(様式4)

発達障害ペアレント・メンター派遣通知書

年 月 日

殿

宮城県子ども総合センター所長

調整の結果、下記のペアレント・メンターを派遣することになったので、通知します。

記

ペアレント・ メンター名	氏名	
	連絡先	(TEL)
	氏名	
	連絡先	(TEL)