|  |
| --- |
| 研究施設利用申込書  年　　月　　日  　愛知県医療療育総合センター総長　殿  住所  職業（勤務先）  氏名  　心身障害に関する調査研究を行うため、研究施設を利用させてください。  １　利用する研究施設  ２　利用する日 |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。