|  |
| --- |
| 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。