

障がい児支援事業者プロフィールシート

事業所	法人名称	吹田市								
	フリガナ	スイタシリツコドモハッタツシエンセンタースギノコガクエン								
	事業所名称	吹田市立こども発達支援センター杉の子学園								
	事業所所在地	〒 564-0082 吹田市片山町2丁目11番40号								
	事業所連絡先	電話番号	06 - 6387 - 5667						担当者	
		FAX番号	06 - 6387 - 5734						飛嶋	
		E-mail	suginoko@city.suita.osaka.jp							
事業種別	児童発達支援									
主なサービス内容	サービス提供日	月	火	水	木	金	土	日	祝	備考
		○	○	○	○	○	×	×	×	
	サービス提供時間	平日	9 時 30 分 ~ 15 時 15 分							
		土曜								
		日・祝日								
	休業日	年末年始	12 月 29 日 ~ 1 月 3 日							
		夏季								
		その他								
	活動内容	知的発達に障がいのある児童に、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練等の支援を提供します。								
	利用定員	70 人/日				備考				
送迎	有									
利用児童割合	就学前児童のみ。									
利用料以外の費用	<input checked="" type="checkbox"/> 食費 (食料材料費 250円/食)) <input type="checkbox"/> 日用品費 ()) <input type="checkbox"/> レクリエーション費 ()) <input type="checkbox"/> 送迎費 ()) <input type="checkbox"/> その他 ())									