紹介後に連絡なし

名前：

生年月日：

日付：

_____様

ファーストステップは、障害または発達遅延があるお子様 (お誕生から満 3 歳) を持つご家族を対象としてサービスを提供する、ミズーリ州の早期介入システムです。このプログラムは、お子様の発達、学習ならびにご家族との生活や地域社会での生活への参加を高める際に関連するご家族のニーズを満たすよう作られています。

私は、ミズーリ州ファーストステップのサービス・コーディネーターで、お子様を
_____から紹介されました。
(Referral Source/紹介元)

ファーストステップに関するパンフレットと親の権利に関する資料を同封しますので、お読みください。

これまでにご連絡を差し上げましたが、うまく連絡が取れませんでした。つきましてはファーストステップについてお話ししたいと思っています。

ファーストステッププログラムについて詳しく知ったり、お子様がサービスを受ける資格があるかを見極めたい場合、できるだけ早く(_____)_____-_____ か
(Phone Number/電話番号)
_____ にて私までご連絡ください。
(Email/電子メール)

後日、詳細を知るためファーストステップのオフィスに連絡なさりたい場合、1-866-583-2392 (フリーダイヤル) までお電話ください。

よろしくお願いします。

サービス・コーディネーター

同封物：　ファーストステップに関する一般情報のパンフレット
　　親の権利に関する説明書