特定子ども・子育て支援提供者　様

|  |
| --- |
| 特定子ども・子育て支援提供開始の同意書 |
| 私は、特定子ども・子育て支援提供者より、書面にて重要事項の説明を受け、あらかじめ、特定子ども・子育て支援施設の特定子ども・子育て支援の提供開始について、同意しました。 |

|  |
| --- |
| 個人情報使用の同意書 |
| 　私は、特定子ども・子育て支援の提供に際して、利用児童及びその保護者等に係る個人情報について、以下の目的の為に、必要最小限の範囲内において使用することに同意します。　・小学校等への円滑な移行・接続が図れるよう卒園に当たり入学する予定の小学校等との間で情報を共有すること。　・他の施設等へ転園する場合において、必要な連絡調整を行うこと。　・緊急時において病院その他の関係機関に対し、必要な情報提供を行うこと。　・うるま市に対し、幼児教育・保育無償化の事務に必要な情報提供を行うこと。 |

　上記の事項について、同意しました。

令和　　年　　　月　　　日

保護者住所：

保護者氏名：　　　　　　　　　　　　印

児童氏名：

児童からみた続柄：

特定子ども・子育て支援提供者【役職・氏名】：

特定子ども・子育て支援施設名：