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：