

提出先施設名： 託児室あいあい

児 童 状 況 書 兼 同 意 書

児童名		生年月日	
手帳の種類 (該当するものに○をつけ、写しを添付)		身体障害者手帳	
		愛の手帳 (療育手帳)	
		精神障害者保健福祉手帳	
		障害福祉サービス受給者証又は障害児通所受給者証	

(保護者確認)

以下について同意します。(チェックを入れてください)

- 事業者が本児童状況書兼同意書及び添付資料の写しを横浜市へ提出すること
- 必要に応じ、お子様について把握した情報を関係機関 (横浜市地域療育センター、医療機関、区役所等) へ情報提供すること

年 月 日 保護者氏名 (自署)

本申出に基づき、事業者及び横浜市が知り得た個人情報については、横浜市一時預かりWEB予約システムに登録し、面談申込等、利用登録された施設間で共有します。また、個人情報保護法及び横浜市個人情報の保護に関する条例により、適切に管理し、本事業の目的以外で利用しません。

<施設記載欄> 会員番号 () 受取日 ()
