

同 意 書

長浜市放課後児童クラブ通所申込みにあたり、次の事項について同意します。

1. 通所希望児童及び世帯員の住民基本台帳の内容について、市民課から情報提供を受けること。
2. 通所希望児童の支援状況や生活状況等について、必要に応じて、保育園、幼稚園、認定こども園または小学校等、関係機関から情報提供を受けること。
3. 通所希望児童のしょうがいの有無、障害福祉サービス・支援計画、精神通院の受給状況等について、しょうがい福祉課等、関係機関から情報提供を受けること。
4. 放課後児童クラブ保護者負担金を正当な理由なく滞納された場合、財産・滞納状況等について、官公庁および関係機関から情報提供を受けること。
5. 放課後児童クラブ内における児童のケガや物品の破損等について、提出日の記入をお願いします。
市に重大な過失が認められない場合、市はその責任を負わないこと。

令和 5 年 10 月 11 日

長浜市長 あて

申込者

住 所 〒526-

長浜市八幡東町632

保護者（両親とも）の署名をお願いします（保護者が1名の場合は該当の方のみお願いします）。

氏 名 長浜 太郎
氏 名 長浜 花子

印
印

代筆の場合は押印をお願いします。
自署の場合は押印不要です。

※自署の場合は押印不要