

私は、本書面にに基づき、重要事項の説明を受け、あらかじめ、ひばり保育園の特定教育・保育の提供の開始について、同意しました。

令和 年 月 日

住 所 :

児童氏名 :

保護者氏名 :

印

児童から見た続柄 :

個人情報使用同意書

特定教育・保育の提供に際して、利用児童及びその保護者等に係る個人情報について、以下の目的のために、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との間で情報を共有すること。
- ・他の保育所へ転園する場合等において、他の施設との間で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。

ひばり保育園 園長 青柳 和雄 様

令和 年 月 日

住 所 :

児童氏名 :

保護者氏名 :

印

児童から見た続柄 :