

【放課後児童クラブ申込用】

個人情報の共有に係る同意書

下記児童の放課後児童健全育成事業の入所及び利用にあたり、県関係部局（児童相談所等）、市関係部局、学校、医療機関及びその他関係機関と個人情報を共有することに同意いたします。

平成 年 月 日

角田市社会福祉協議会長 殿

住 所
氏 名

印

※ 上記の目的以外で個人情報を共有することは一切ありません。

施設名			
児童氏名①		生年月日	
児童氏名②		生年月日	
児童氏名③		生年月日	