

## 同意書

※下記のNo.1～No.11の内容を全て読んでいただき、全ての項目にチェックを入れてください。

| No. | 同意内容                                                                                                                                     | チェック欄                    |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1   | 「育成室のしおり」の記載内容を遵守します。                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |
| 2   | 育成室入所・育成料決定のため、猪名川町の住民基本台帳・町民税の課税台帳を閲覧することを承諾します。                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| 3   | 育成室の申請状況により <b>待機</b> となることを承諾します。                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| 4   | 育成室の入所・利用にあたり、必要な情報を関係機関(学校・幼稚園・保育所等)に照会する場合があることや、所属の学校と情報を共有する場合があることを承諾します。                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 5   | 児童や保護者の住所・氏名・勤務先・勤務状況・緊急連絡先に変更が生じたときは、速やかに育成室に申し出るとともに、「 <b>変更届</b> 」をこども課に提出します。                                                        | <input type="checkbox"/> |
| 6   | 月途中の入退所について、育成料の日割りができないことを承諾します。                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| 7   | 年度途中の減免申請は、さかのぼって適用はできないことを承諾します。                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| 8   | 育成料・おやつ代は、必ず納めることを約束します。<br>また、育成料が滞納となった場合、児童手当から育成料を特別徴収されることを承諾します。                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| 9   | 育成室利用中、病気やケガにより医療機関を受診した場合、こども課職員(育成室指導員)が医療機関から診察状況について説明を受けることを承諾します。なお受診し、こども課職員(育成室指導員)から連絡があった際は保護者による医療機関へのお迎え及び診療費用を精算することを承諾します。 | <input type="checkbox"/> |
| 10  | 育成室での保育中のケガ等で、団体傷害保険の保険請求をする際に、保護者の日中連絡先には保護者の携帯電話番号を記載することを承諾します。                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| 11  | 以下のような場合で、育成室の運営に著しく支障をきたした場合は、退所(辞退)します。<br>・児童が他の児童の利用を著しく妨げる行為を行った場合<br>・無断欠席が続く場合 ・時間内にお迎えができない状況が続く場合<br>・連続して2か月を超えて利用がない場合 など     | <input type="checkbox"/> |

上記11項目の取り扱いについて同意いたします。同意内容が事実と異なる場合、入所許可の取消および退所の決定があっても、こども課の決定に異存はありません。

同意日 令和 年 月 日

保護者氏名 氏名 (続柄: )

氏名 (続柄: )

(この同意書の記載に関しては、育成室入所に関することに必要な場合のみ使用し、その他には使用しません。)