

同意書

平成 年 月 日

島田市長

申込者 住 所
氏 名 印
(児童名)

私は、きらきら星(島田市子どもの居場所づくり事業)利用申込にあたり、次の事項に同意します。

- 1 市が、利用資格確認のため、住民基本台帳の世帯構成や児童扶養手当の受給状況等について確認すること。
- 2 市と社会福祉協議会、事業従事者が連携して子どもの健全育成に寄与することを目的とするため、子どもの情報や家庭の情報を相互に提供しあうこと。