

(放課後児童クラブ申込用)

個人情報の庁舎内情報共有に係る同意書

多度津町長 様

私は、下記児童の放課後児童クラブの利用申請にあたり、利用資格の確認のため、児童と同一住所地に居住する家族の個人情報について、貴庁内の放課後児童クラブの担当係が庁舎内の関係する担当係に対して照会し、提供を受けることに同意します。

1. 照会・共有する情報

- ・障がい者手帳等の所持の有無、種類、等級又は判定区分、有効期間
- ・福祉施設、障害者支援施設、介護保険施設等への入所又は入居の有無及び期間
- ・その他、児童クラブの入会審査に必要な範囲で町が保有する情報

※提供を受けた情報は、放課後児童クラブの入会審査、利用調整及び利用に関する事務に限り利用し、その他の目的には利用しません。

【利用児童】

| 氏名 | 希望施設（クラブ）名 | 学校名・学年 |
|----|------------|--------|
|    |            |        |
|    |            |        |

【対象家族】

| 氏名 | 児童との続柄 | 生年月日  | 確認内容                                                               |
|----|--------|-------|--------------------------------------------------------------------|
|    |        | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等<br><input type="checkbox"/> 施設入所等 |
|    |        | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等<br><input type="checkbox"/> 施設入所等 |

【同意者】

年 月 日

住 所

氏 名

(児童との続柄)