

# 同意書

明和町長 殿

私は、個人情報の提供について、下記の内容を同意します。

## 記

1. 保育所・認定こども園の利用申込みに必要な、本人もしくは世帯員の情報を健康あゆみ課からこども課へ提供すること。

以上

令和 年 月 日

住所：\_\_\_\_\_

名前：\_\_\_\_\_