

(別紙)

同 意 書

(あて先) 保育幼稚園課長

保育所名 茨木市立道祖本保育所  
保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_  
児童名・クラス名 (歳児) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**(注: 対象となる児童全員をご記入ください)**

私は、下記の個人情報について、社会福祉法人とよかわ福祉会へ提供することに同意します。

記

1 引継書類

- (1) 保育に関すること  
(児童票、連絡カード、保育記録、障害児保育記録 (個人支援計画)、乳児個人別支援計画、指導計画、保育日誌、0歳児個人日誌)
- (2) 保健に関すること  
(保健日誌、健康診断表、身体測定表、歯科検診表)
- (3) 健康に関すること  
(与薬記録、アレルギーに関する書類)

平成 年 月 日

保護者氏名 (自署)

\_\_\_\_\_  
印