

同意書

下記の者の通園に際して、貴園の方針を理解し、また賛同致しました。併せて、通園規則等を遵守することもお約束致します。

また、保育中の怪我や、万が一の場合の保障は、園が加入している保険（施設賠償責任保険）を利用すること、さらにSIDS（乳幼児突然死症候群）等不測の事態が生じた場合は、原因を明らかにするための協力をする事について同意致します。

個人情報使用同意書

下記の児童及びその家族等に係る個人情報については、以下の目的のために、必要最小限の範囲内において、使用することに同意致します。

「目的」

- ・児童のより良い育ちのため、行政機関及び医療機関と情報を共有すること。
- ・小学校への円滑な移行・継続が図れるよう、入学する予定の小学校や行政関係機関及び医療機関との間で情報を共有すること。
- ・他の保育園等へ転園する場合や兄弟姉妹が別の施設等に在籍する場合において、他の施設との間で必要な連絡調整を行うこと。
- ・緊急時において、医療機関その他の関係機関に対し必要な情報提供を行うこと。

まつやま保育園グループ

西暦 年 月 日

所 属 : まつやま保育園 まつやま中央保育園
まつやま大宮保育園 まつやま百合ヶ丘保育園

児 童 名 : _____ さくら組（一時保育）

生年月日 : 西暦 年 月 日生

期 間 : 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

保護者名 _____

住 所 _____

電 話 _____