

# 同 意 書

教育・保育給付認定及び施設入園（所）に伴う個人情報確認のため、下記の使用目的の範囲において必要な個人情報を、会津美里町こども教育課において閲覧・収集することに同意します。

記

1. 閲覧・収集の対象とする個人データ

- (1) 住民記録情報
- (2) 税情報（住民税）

2. 目 的

個人情報の種類	使 用 目 的
住 民 記 録 情 報	児童台帳の作成及び補正
税 情 報	認定こども園利用者負担額（保育料）、給食費算定等

3. 同意期間 入園児童が退園（所）するまで（保育料滞納がある場合を除く）

4. 入園（所）予定の施設名及び入園児童名

施設名.....児童名.....

**※本同意書は世帯で1部ご提出ください。入園申込児童が複数の場合は、児童名の欄に複数児童について記載してください。**

令和.....年.....月.....日

会津美里町長

住所 会津美里町.....

同意者 (氏名) .....

.....

.....

.....

- (注) 1. 同意者については、児童の保護者（父母）について署名してください。その他に家計の主宰者（児童を扶養している方）がいる場合は、その方も署名してください。
2. 同意者の氏名は必ず本人が自署して下さい。（押印は不要です。）