

<放課後児童教室>

保育に係る調査等承諾書

伊豆の国市長 様

私は、放課後児童教室を利用するにあたり、保育に必要な児童の発育・発達状況について、伊豆の国市が傷病、障害及び市が行う健診の結果等の情報を調査し、使用することを承諾します。

また、不慮の事故に遭遇した場合のため、団体保険に加入することを承諾します。

令和 年 月 日

保護者住所 伊豆の国市

保護者氏名
(署名または記名押印)

児童氏名

児童氏名

児童氏名

※ 知り得た情報は、保育の目的以外に使用しません。

保護者負担金納付誓約書兼児童手当天引出書

伊豆の国市長 様

私は、入所決定後、保護者負担金（保育料、おやつ代等）及び傷害保険料を納期限内に納めることを誓約します。

なお、保護者負担金に未納が生じた場合には、支給される児童手当から未納分の保護者負担金を支払うことを申し出ます。また、長期未納（3ヵ月以上）により退所の通知を受けた場合には直ちに従います。

令和 年 月 日

保護者住所 伊豆の国市

保護者氏名
(署名または記名押印)

児童氏名

児童氏名

児童氏名