

同意書

私は、むつ市放課後児童健全育成事業の児童保護育成を申請するにあたり、むつ市が承認又は不承の決定、あるいは実施のために必要な要件を確認するための調査および報告を、担当課から関係課へ、またはむつ市から関係機関等へ依頼することについて同意します。

また、むつ市が調査・報告の依頼に対し、官公署または関係機関等から報告することについて私等が同意している旨を、官公署または関係機関に伝えることについても同意します。

なお、この調査・報告依頼に関し、対象者である「私等」とは、親権を行う保護者、後見人その他の者で、申請対象児童を現に監督保護する者とその世帯員を、関係機関とは、関係機関または関係人を指します。

年 月 日

むつ市長 様

(申請者) 氏 名 : _____

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日生

住 所 : _____

(その他の世帯員氏名・生年月日)

※18歳以上の同居家族の氏名と生年月日をご記入ください。

氏 名 : _____

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日生

氏 名 : _____

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日生

氏 名 : _____

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日生

氏 名 : _____

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日生