

第3号様式（第4条第2項第2号関係）

年 月 日

京都市長 様

(保護者名)

(住 所)

(連絡先)

### 意見聴取に係る同意書

京都市医療的ケアを必要とする児童に係る保育利用要綱第4条第1項に定める保育施設等における医療的ケア実施の申込みに際して、同要綱第13条第1号に定める面談に出席するとともに、同要綱第5条第2項に定める会議の構成員が、対象児童の主治医又は発達相談所等から下記の対象児童に係る意見聴取を行うことについて同意いたします。

### 記

対象児童名：

生年月日： 年 月 日