

同 意 書

(あて先) 京都市 民営保育施設課長

私は、(保育施設名)に通所中の
(児童氏名)の保育を実施するうえでの支援を検討する
ために下記の書類を提出し、必要となる場合は、提出書類の内容について
保健福祉センター等、関係機関に確認することを同意します。

(提出書類)

- 児童通所受給者証の写し（または療育施設発行の計画書等の写し）
- 特別児童扶養手当証書の写し（証書を所持されていない場合はチェックのみ）
- 療育手帳の写し
- 身体障害者手帳の写し
- 精神障害者保健福祉手帳の写し

年 月 日

住 所：京都市 区

保護者氏名：

※鉛筆、消えるボールペンは使用しないでください。

(令和8.1)