同 意 書 兼 誓 約 書

東近江市長 様

申請児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住 所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（父・母・その他）

保護者名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（父・母・その他）

施設に児童を入園させるにあたり、下記の同意事項について同意し、誓約事項を遵守することを誓約します。

【同意事項】

1　適正な保育の実施や給食費の算定等のため、市の担当者が、市の保有する児童及び世帯員の住民票、税務資料、生活保護受給状況資料、児童扶養手当及び児童手当資料の閲覧及び取得を行うこと。

2　集団生活の適否の確認及び保育の参考のため、市の担当者が、医療機関、療育機関並びに乳幼児健康診査、健康相談及び家庭訪問等に関する関係機関等が保有する情報の閲覧を行うこと。また、主治医、療育機関及び保健センター等との情報共有を行うこと。また、市の担当者が入園施設及び関係機関等に保有する情報の提供を行うこと。

3　決定された給食費の額について、市が特定教育・保育施設等に対して提示すること。

4　支給認定事務が集中し審査等に時間を要することから、新規申請の場合「支給認定証」の交付は、入園許可証の交付とともに行われること。

5　書類の記載事項に虚偽が判明したときは、入園を取り消し、又は退園とする場合があること。

6　施設入園後、その施設の給食費については、施設の指定する金額を支払うこと。

【誓約事項】

1　入園申込後において、世帯構成（結婚・離婚など）に変更が生じた場合、また、給食費決定後に、確定申告や市民税申告等により課税額に変更が生じた場合は、すみやかに東近江市へ届け出ること。

2　施設入園後、給食費の納付及び必要書類の提出は必ず期限までに行うこと。

申請児童の状況確認票（現在の状況を記入してください）

健康状況等	アレルギーの状況	□無　□有（内容：　　）
	食事制限	□無　□有（内容：　　）
	現在治療中の傷病	□無 □有　（傷病名：　　受診先病院名：　　）
	投薬の状況	□無　□有（内容：　　）
	関係機関への相談	□無 □有　1 保健センター　2 発達支援センター　3 その他（　　）
	その他	健康上又は発達上で気になることがあれば記入してください。