

同 意 書

私は、次の者の令和4年度中央区期間限定型保育事業の利用を申請するに当たり、入所申込み時に中央区福祉事務所に提出している書類の内容及び事業の利用に係る書類の内容について、中央区福祉事務所に情報提供することに同意します。

対象児童氏名

年 月 日

(宛先) 中央区福祉事務所長

世帯主 氏名 _____

※世帯主の氏名は自署してください。