受付番号

ゆめいろノート作成申請書

および保護者同意書

|  |  |
| --- | --- |
| 　対象児氏名（ふりがな）（　　　　　　　　　　　　　　）　性別（　　　　） | 生年月日　　　　　　年　　　月　　　日　　　（　　　　歳　　　カ月） |
| 　保護者氏名　　　　　　　　（続柄　　　　） | 住　所　　〒　　　　－　西和賀町連絡先　①　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　）連絡先　②　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　） |

西和賀町長　様

以下の事項について同意し、**「ゆめいろノート 」**の作成を申請します。

１　「ゆめいろノート」の趣旨や活用方法を理解し、利用すること。

２　本人（対象児）の成育発達状況や支援内容等の情報を「ゆめいろノート」に記入または綴じて管理すること。

３　「ゆめいろノート」内の情報について、書類のコピーなどを他機関への情報提供で利用する際は、別紙「保護者の同意」を用いて目的や使用方法を確認すること。

４　「ゆめいろノート」の保管・管理は、原則として本人または保護者が行うものとし、それ以外の関係機関が保管・管理する場合は、その方法について別に定めるものとすること。

５　「ゆめいろノート」の利用を中止する際は、西和賀町健康福祉課へ連絡すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　本人または保護者（自筆）：