

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

西和賀町長 様

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

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。
- 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）: