

令和 3 年度 ピアカウンセリング 申込書兼同意書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		お子様の生年月日
お子様のお名前		平成 年 月 日 令和 (歳)
ふりがな		日中につながる連絡先
保護者様のお名前		
ご住所	〒532- 大阪市淀川区	
一時保育※	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	一時保育を利用するお子様の年齢 (歳 カ月)

※ピアカウンセリングに参加している間、お子様の一時保育を実施します。一時保育実施日については担当までお問い合わせください。

【個人情報の取扱い等について】

個人情報の利用・管理については、個人情報の保護に関する法律及び大阪市個人情報保護条例を遵守するとともに、個人情報の漏えい等がないよう適切に取り扱います。

次の内容をご理解いただき、ご同意の上で個人情報を提供くださるようお願いいたします。

ご提供いただいた個人情報は、事業実施のため、必要な範囲内で大阪市淀川区役所から下記の業務委託先に提供し、また業務委託先から大阪市淀川区役所に提供される場合があります。

また、ピアカウンセリングを希望される場合、予約日の1週間前までに淀川区役所子育て支援室へ「記録票」の提出をお願い致します。なお、連絡なく提出のない場合や当日連絡なくお越しにならない場合はキャンセル扱いとさせていただきます。

利用目的	ピアカウンセリングの実施、その他の子育て相談の実施
提供先（業務委託先）	社会福祉法人 北摂杉の子会

上記の個人情報の取扱い等について同意します。

令和 年 月 日 保護者様氏名 _____