

保護者各位

社会福祉法人 寿福祉会
理事長 神殿 哲

連絡網作成に関する承諾のお願い

連絡網作成に関する承諾と連絡先の記入をお願いします。

個人情報の取り扱いについて、記入いただいた承諾書は学童で保管し、外部持ち出し禁止といたします。

連絡網への記載を承諾されない場合は、電話番号を記入せず署名捺印し提出をお願いします。

連絡網に関する承諾書

以下のどちらかにチェックをして必要事項を記入して下さい。

- 連絡網作成にあたり、下記の内容について承諾します。
- 連絡網作成にあたり、下記の内容について承諾しません。

記

1. 連絡網に記載する電話番号

電話番号 _____

平成 年 月 日

_____ 学童保育所

児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印