

(第3号様式)

同 意 書

私は、利用する私立幼稚園等が藤沢市私立幼稚園等特別支援保育費補助金交付要綱に基づく申請を行うにあたり、次の児童が特別な支援が必要な幼児等として認定され、教育上の配慮を受けることについて同意します。

年 月 日

住 所 藤沢市 〇〇海岸1-1

保護者氏名 (自署) ×× 〇〇

児童氏名 ×× △

児童生年月日 令和〇〇年 △月 ×日

(注意事項)

提出された書類は、補助金交付の適正を期すためのみに使用されるもので、外部には一切公表しないことはもとより、他の目的に使用することはありません。