

(様式2)

休日保育、病後児保育に関わる個人情報取り扱い承諾書

社会福祉法人 野田村保育会 理事長 様

私は休日保育、病後児保育に関わる在籍園から実施園への個人情報の提供及び利用について承諾します。

令和 年 月 日

氏名

印