**※２・３号認定での申込みの方は、こちらの面をご記入ください。**

**同意書・誓約書**

大槌町長　様

　**同意事項**

1. 保育所等入所申込にあたり、大槌町が入所要件審査のため私及び家族における住民基本台帳の登録事項の確認を行うこと。
2. 利用者負担額(保育料)算定等のため、私及び家族の課税状況を課税台帳で確認すること。
3. 私及び家族に障がいを持つ者がいるか、障がい者台帳で確認すること。

　**誓約事項**

1. 結婚、離婚、祖父母等と同居するなど世帯に異動があった場合は、速やかに健康福祉課に届け出ます。
2. 勤務先や就労状況等に変更があった場合は、速やかに健康福祉課に届け出ます。
3. 世帯状況や就労状況等に異動や変更があり、保育ができないことの理由が認められなくなった場合は退所します。
4. 連絡もなく長期間の通所がない場合は、大槌町の判断により保育の実施を解除されても異議はありません。

上記の**同意事項**について同意し、**誓約事項**について誓約します。

令和　　　年　　　月　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

**※１号認定での申込みの方は、こちらの面をご記入ください。**

**同意書**

大槌町長　様

　**同意事項**

1. 保育所等入所申込にあたり、大槌町が入所要件審査のため私及び家族における住民基本台帳の登録事項の確認を行うこと。
2. 利用者負担額(保育料)算定等のため、私及び家族の課税状況を課税台帳で確認すること。
3. 私及び家族に障がいを持つ者がいるか、障がい者台帳で確認すること。

上記の**同意事項**について同意します。

令和　　　年　　　月　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印