

(様式2)

同意書

(園の名称)
私は、 _____ が

別府市巡回支援専門員整備事業を利用するに当たり、子どもに関する情報を

園、別府市及び別府発達医療センターで共有することに同意します。

年 月 日

(園児氏名) _____

(保護者氏名) _____