

様式第3号

年 月 日

(あて先) 千葉市長

郵便番号

住 所

・保護者 氏 名 (※)

生年月日 年 月 日

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

## 個人情報確認同意書

私と世帯員は、保育施設の優先的な利用調整の申込みにあたり、私と世帯員に関する下記の情報を、市長が確認することに同意します。

### 記

千葉市内に登録のある住民記録情報のうち、世帯全員の氏名、続柄、住所、生年月日、前住所、住民となった年月日、住所を定めた年月日

(保護者ほか世帯員の同意欄)

氏名	氏名
氏名	氏名
氏名	氏名

※同意欄は、自筆による署名をお願いします。

(親権者による代筆でも構いません。)