第２号様式（第６条関係）

　　　座間市私立幼稚園等特別支援教育費補助事業保護者確認書

令和　　年　　月　　日

（宛先）座間市長

通園している幼稚園等：

園児名：

保護者名（自署）：

　私立幼稚園設置者等が座間市私立幼稚園等特別支援教育費補助事業を申請するに当たり、次の事項に同意します。

１　私立幼稚園等が、上記園児に係る次に掲げる個人情報を市に提供すること。

⑴　身体障害者手帳の写し

⑵　特別児童扶養手当受給証書の写し

⑶　在宅重度障害者等手当受給証書の写し

⑷　診断書・判定書の写し（当該年度に発行されたものに限る。）

⑸　療育手帳又は愛の手帳の写し

２　前項の規定により提供を受けた個人情報を、市が座間市私立幼稚園等特別支援教育費補助金の交付決定について利用すること。