

処理 番号	令和	年度
		期

申込日：令和 年 月 日

「葛飾区子ども発達センター」「のぞみ学園かめあり」「高砂発達支援センター」利用申込書兼同意書

(希望施設:「葛飾区子ども発達センター」「のぞみ学園かめあり」「高砂発達支援センター」の内、1施設をご記入ください。)

あて

※希望施設以外を提案する場合があります。

ふりがな		生年月日	平成・令和 年 月 日
児童名			令和3年4月1日時点の年齢 (歳) 令和4年4月1日時点の年齢 (歳)
ふりがな		続柄	
保護者名 (世帯主)		生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日
連絡先	郵便番号 — 葛飾区	TEL: — — (続柄:) ※日中、連絡がつく電話番号	

以下の内容にご同意いただける場合は、□に✓をつけてください。

収集した個人情報は、入所及び利用に関する事業のために使用します。

申し込みを受けた施設が、申込児童に関する基本情報（「相談履歴」「疾病や障害の状況」「在籍園」「手帳所持の有無」「児童通所サービス受給者証所持の有無」「児童発達支援利用の有無」「発達検査実施機関」「発達検査実施日」）を以下に掲げる機関から収集いたします。

- ・葛飾区福祉部障害福祉課
- ・葛飾区子ども発達センター（葛飾区福祉部障害者施設課）
- ・のぞみ学園かめあり（社会福祉法人のゆり会）
- ・高砂発達支援センター（社会福祉法人常盤会）
- ・葛飾区子ども総合センター（子育て支援部子ども家庭支援課）
- ・医療機関（_____）
- ・その他関係機関（_____）

・ご利用の児童発達支援事業所（_____）

【記入例】

- ・医療機関(〇〇病院)
- ・その他関係機関(〇〇保健センター、〇〇訪問看護ステーション)

収集した個人情報は、入所先を調整するため、以下に掲げる機関で共同利用します。なお、入所先が決まった後は、入所先以外の機関については、収集した個人情報を廃棄いたします。

- ・葛飾区子ども発達センター（葛飾区福祉部障害者施設課）
- ・のぞみ学園かめあり（社会福祉法人のゆり会）
- ・高砂発達支援センター（社会福祉法人常盤会）
- ・葛飾区子ども総合センター（葛飾区子育て支援部子ども家庭支援課）

上記に関して同意が得られない場合は、少ない情報の中で調整することとなり、児童の利用調整について適切な判断ができなくなる場合があるため、ご家族から必要な書類を別途ご提出いただくようご案内する場合があります。

【個人情報保護管理責任者】
障害者施設課長（葛飾区子ども発達センター）、のぞみ学園かめあり施設長（社会福祉法人のゆり会）、高砂発達支援センター施設長（社会福祉法人常盤会）、子ども家庭支援課長（葛飾区子ども総合センター）

令和 年 月 日 保護者氏名(世帯主)