

受付園・学校名など	受付日
-----------	-----

利用申込書・同意書

私は、「牧之原市子育て支援連携システム」の利用を申し込みます。また、「牧之原市子育て支援連携システム利用規約」及び「個人情報保護方針」を承諾の上、以下の情報の登録と利用に同意します。

1. 利用申込書・同意書に記載した個人情報およびメールアドレス
2. 子どもの健康データ
 - ・ 牧之原市が実施している予防接種記録、乳幼児健診結果情報
 - ・ 利用者や各施設が登録した情報
3. * 保育所・幼稚園・小中学校で実施する身体測定データ ※令和元年12月時点、未対応

牧之原市長 様

申込日 令和 年 月 日

*太枠内を自筆で記入してください。

住所	〒 牧之原市		
フリガナ 母氏名*2		携帯番号*1	() -
	(男・女) (母・父・その他)	生年月日	昭和・平成 年 月 日
フリガナ メール*3 アドレス	@		

- *1. 日中連絡のつきやすい電話番号をご記入下さい。
- *2. 基本的に**母親の氏名**をご記入ください。不在の場合のみ母親以外も可。
- *3. 読み取りづらい文字、特に似ている文字はフリガナをご記入ください。(1とl、0とo、6とb、-と_、9とq、gとq など)

フリガナ 子ども氏名	生年月日	平成・令和 年 月 日	性別	男・女
	園・学校名		クラス	年組
フリガナ 子ども氏名	生年月日	平成・令和 年 月 日	性別	男・女
	園・学校名		クラス	年組
フリガナ 子ども氏名	生年月日	平成・令和 年 月 日	性別	男・女
	園・学校名		クラス	年組
フリガナ 子ども氏名	生年月日	平成・令和 年 月 日	性別	男・女
	園・学校名		クラス	年組

- * 「子ども氏名」には、**中学生以下**のお子さんの名前を記入してください。
- * 「園・学校名」には、お子さんが通う保育所・幼稚園・小中学校名を記入してください。(未就園児は記入は不要です。)
- * 「クラス」には、保育所・幼稚園の場合は組、小中学校の場合は学年・組を記入してください。
- * 保育所・幼稚園・小中学校に通うお子さんが複数いる場合は、一番上のお子さんが通う園・学校に提出してください。
- * 保育所・幼稚園・小中学校への提出以外の場合は、牧之原市健康推進課(さざんか)または相良保健センターまで提出してください。
- * 5人以上お子さんがいる場合は、2枚目にご記入をお願いします。
- * 他の利用施設で既に申込みをされた方は、再度申込みの必要はありません。
- * 本サービスの利用は無料ですが、通信設備(スマートフォン・携帯電話・パソコン等)の通信費用は利用者の負担となります。
- * 通常申込10日後から利用可能となります。初期IDは申込メールアドレス、初期パスワードは、生年月日(例:19790101)です。ログインができない場合は、こちらまでお問い合わせください。(牧之原市健康福祉部健康推進課 TEL:0548-23-0027)
- * **初期ID及び初期パスワードは、お早目に変更をお願いします。**(メニュー:ふぁみりー設定→利用者情報変更)

— 利用申込書・同意書の提出先 —

一番上のお子さんのクラス、または**牧之原市健康推進課(さざんか)・相良保健センター**へ提出してください。

事務局チェック (日付)	受付	入力	備考
-----------------	----	----	----