

# 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及びメールアドレス
2. こどもの健康データ
  - ・ 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

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 氏名*2	携帯番号*1	( )	-
	生年月日		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ください。 \*2. 主に利用される保護者の氏名をご記入ください。

\*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	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	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	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	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**のこどもの名前を記入してください。

\* 「園・学校名」には、こどもが通う保育所・幼稚園・小中学校名を記入してください(未就園児は記入不要)。

\* 「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。

\* 5人以上こどもがいる場合は、2枚目に記入してください。

\* 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。

\* 申込みの概ね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。(牧之原市子ども子育て課 TEL:0548-23-0071)

**\* 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 —

牧之原市子ども子育て課(さざんか)、健康推進課(さざんか)、相良保健センターのいずれかへ提出してください。

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