同　意　書

（宛先）茅ヶ崎市長

　私は、利用する私立幼稚園等が茅ヶ崎市私立幼稚園等障害児教育補助金の申請を行うにあたり、特別な支援が必要な幼児として認定され、教育上の配慮を受けること及び利用する私立幼稚園等が当該補助金を受けることについて同意します｡

　　年　　月　　日

保護者氏名（自署）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児童氏名　　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（注意事項）

〇この補助金は私立幼稚園設置者に交付されるもので、保護者に交付するものではありません。補助金の使途については、幼稚園に直接お尋ね下さい。

〇提出された書類は、補助金交付の適正を期すためのみに使用されるもので、外部には一切公表しないことはもとより、他の目的に使用することはありません。