様式第３号（第５条関係）

年　　月　　日

　（あて先）合志市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（保護者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住　　所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連 絡 先）

意見聴取等に係る同意書

　合志市医療的ケア児保育支援事業実施要綱第５条第１項の規定による保育所等における医療的ケア実施の申請に際して、同要綱第13条第１号に定める面談に出席するとともに、同要綱第６条第２項に規定する会議の構成員が、対象児童に関する情報を共有し、対象児童の主治医又は発達相談所等から下記の対象児童に係る意見聴取を行うことについて同意いたします。

記

　対象児童名：

　生年月日：　　　　年　　月　　日