

(提出日) 令和 年 月 日

市区町村等子連		東かがわ市子ども会育成連絡協議会	
学区・地区		〇〇小学校区子ども会	
単位子ども会番号		なし	
(フ リ ガ ナ) 単位子ども会			
(フ リ ガ ナ) 代表者		印	
連絡先	住所	〒	
	電話番号		
子ども会会長名		(小・中)	学年

[illegible]

令和6年4月改訂

また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済金の請求、支払いに関与する関係者等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。