

## 個人情報に関する同意書

(宛先) 八千代市長

私は、(お子様の氏名)の保護者として、八千代市ことばと発達の相談室の利用に係る個人情報の取扱いについて、以下の事項を確認の上、必要最小限の範囲内で、八千代市が私の子の個人情報を利用することに同意します。

### 記

#### 1 個人情報の取得

ことばと発達の相談室の利用に際し、お子様に行うサービスを円滑に実施するために必要な個人情報について、保護者及び関係機関から取得します。

#### 2 個人情報の利用目的

ことばと発達の相談室が取得した個人情報は、お子様に行うサービスを円滑に実施するためには使用します。

#### 3 個人情報の外部提供

ことばと発達の相談室は、関係機関が連携してお子様を支援するために、必要な関係機関に対して、お子様の個人情報を提供することがあります。

#### 4 その他の取扱い

1から3までに掲げるもののほか、お子様の個人情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律その他の法令その他の例規に基づき取り扱います。

年       月       日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

(続 柄) \_\_\_\_\_

保護者住所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_