

令和*年 4月20日

同意書

袖ヶ浦市長 様

利用者の住所、氏名、電話番号
を記入してください。住 所 袖ヶ浦市坂戸市場1-1
氏 名 袖ヶ浦 太郎 印
電話番号 62-2111利用者が自力では記入できず、代筆者
が記入した場合は、代筆者の氏
名、続柄を記入してください。

(代筆者 袖ヶ浦 花子 続柄 妻)

私は、袖ヶ浦市理容師派遣事業を申請するにあたり、私に関する袖ヶ浦市が保管する介護認定調査票等の公簿等により身体の状況等を調査することに同意します。

【同意書について】

現在、袖ヶ浦市理容師派遣事業では利用者の手間や心身の状態を考慮し、介護認定調査票等の公簿等により身体の状況等を確認できる場合は、訪問調査はせず、介護認定調査票等の公簿等での調査を行っております。

この同意書は、利用者の個人情報の取り扱いについて適正に行うため、事前に皆さまに同意をいただくものであり、以前と調査方法が変更するものではありません。