

## 個人情報使用同意書

私自身及び家族の個人情報については、以下に記載する目的のために、必要最小限の範囲において個人情報を使用することに同意します。

1. サービス等利用計画に沿って円滑にサービスを提供する為に実施されるサービス担当者会議。
2. 私が利用するサービスに係る他の事業所との連絡調整において必要な場合。
3. 緊急時における病院等への情報提供等。

社会福祉法人 健康の森学園  
理事長 黒山 靖弘 殿

令和 年 月 日

保護者等住所

続柄

氏名

Ⓜ

利用児

氏名

Ⓜ