（E-3）

利用家庭申込書・同意書

　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 電　話 |  |
| 住　　所 | 〒 |

|  |
| --- |
| １．私は、家庭援護事業利用団体「　　　　　　　　　　　　」が実施する家庭援護事業を利用する家庭として申し込みます。２．下記「個人情報の取り扱いについて」「秘密保持の約束について」も同意します。〇個人情報の取り扱いについて1. 様式（第3号様式の1）にご記入いただいた個人情報は、家庭援護事業活動、災害や事故ある時等の緊急の際に利用します。

②本会では活動及び運営を円滑に行うために、名簿を作成しています。いただいた情報を名簿に記載します。※掲載したくない項目がある場合はご相談ください。③本会では、横浜市社会福祉協議会障害者支援センター等の関係機関と連携して活動を行っています。障害児者における支援の充実をめざしたり、助成金の確保等家庭援護事業活動を円滑に行うため、当該機関に個人情報を提供することがあります。〇秘密保持の約束について　　本会の活動において知り得た個人情報を他人に知らせ、または不当な目的で使用できません。氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |

団体代表者確認欄

|  |
| --- |
|  |