様式第 55 号

令和　　年　　月　　日

個人情報の収集に関する同意書

○○社会福祉協議会　会長　様

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、福祉サービス利用援助契約に基づくサービスを受けるにあたり、○○福祉事務所が保有している私の下記の情報を、サービス実施機関である○○社会福祉協議会が収集することに同意します。

記

○○社会福祉協議会が収集することができる私の情報

- 生活歴
- 家族、親族関係と支援状況、連絡先
- 生活状況、健康状況、家計に関すること
- その他、福祉サービス利用援助に必要なこと