

## 個人情報 の 入手 ・ 提供 に 関 する 承 諾 書

特別養護老人ホーム入所申し込みにあたり、関係する事業者・施設・官公署等に、私（対象者）及び家族の必要な情報を提供すること及び入手することを承諾します。

年 月 日

社会福祉法人 杏樹会 様

対象者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

家族の代表 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

対象者は、身体 の 状 況 等 に よ り 署 名 が で き な い た め 、 対 象 者 本 人 の 意 思 を 確 認 の う え 、 私 が 対 象 者 に 代 わ っ て 、 そ の 署 名 を 代 筆 し ま し た 。

署名代筆者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

## 個人情報 の 入手 ・ 提供 に 関 する 承 諾 書

特別養護老人ホーム入所申し込みに伴い、私（対象者）及び家族の必要とされる情報について、関係する事業者・施設等に提供すること及び入手することを承諾します。

年 月 日

（あて先）入間市長 様

対象者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

家族の代表 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

対象者は、身体 の 状 況 等 に よ り 署 名 が で き な い た め 、 対 象 者 本 人 の 意 思 を 確 認 の う え 、 私 が 対 象 者 に 代 わ っ て 、 そ の 署 名 を 代 筆 し ま し た 。

署名代筆者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)