

個人情報使用同意書

.....(利用児童).....の鳥海学園利用時の状況について、
.....(相談支援事業所等).....の求めに応じ
情報提供することについて同意します。

山形県立鳥海学園長 殿

令和 年 月 日

利用児童 氏名
生年月日年 月 日.....
住所
保護者 氏名
続柄 利用児童の ()