**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 | |
|  |  |  | |
| 保護者 | 住所 |  | |
| 氏名 | ㊞ | |
| 続柄 | 利用児童の（　　　　　　　　） | |
|  |  | |  |