

3C(Chance・Choose・Challenge)進路サポート制度

個人情報取扱同意書兼サポート登録申込書

岐阜県青少年SOSセンターは、下記記載の個人情報を下記のとおり取り扱います。

記

ふりがな		生年月日	年 月 日		
本人氏名		年齢	歳	性別	
住所	〒	自宅電話番号			
		携帯電話番号			
		メールアドレス			
在籍していた学校名 (学年)	(第 学年)	退学年月日	年 月 日		
ふりがな		本人 との 続柄	保護者の連絡先(携帯電話番号)		
保護者氏名					

1 個人情報の利用目的

岐阜県青少年SOSセンターは、個人情報を相談業務の実施のために利用します。なお、これ以外の目的には利用しません。

2 個人情報の第三者提供

岐阜県青少年SOSセンターは、個人情報を以下により第三者に提供します。

(1) 個人情報の提供先

岐阜県子ども・若者支援地域協議会

(2) 提供される個人情報

上記に記載した個人情報

(3) 提供先における個人情報の利用目的

- ① 子ども・若者育成支援推進法第15条第1項各号に掲げる支援
- ② 支援に必要な情報の交換、支援の内容に関する協議の他、必要な業務

子ども・若者育成支援推進法(平成21年法律第71号)第15条第1項各号

- 一 社会生活を円滑に営むことができるようにするために、関係機関等の施設、子ども・若者の住居その他の適切な場所において、必要な相談、助言又は指導を行うこと。
- 二 医療及び療養を受けることを助けること。
- 三 生活環境を改善すること。
- 四 修学又は就業を助けること。
- 五 前号に掲げるもののほか、社会生活を営むために必要な知識技能の習得を助けること。
- 六 前各号に掲げるもののほか、社会生活を円滑に営むことができるようにするための援助を行うこと。

私に関する個人情報を上記のとおり取り扱うことに同意し、「3C(Chance・Choose・Challenge)進路サポート制度」への登録の申込をします。

年 月 日

本人氏名

印

<本人が未成年の場合>

保護者署名

印

(続柄:

)