

別記第2号様式(裏面)

個人情報に関する同意書

私は、()の発見のため、官公署、地域包括支援センター、社会福祉協議会その他行方不明者の発見に協力する団体（以下「官公署等」という。）に対して、表面の「行方不明高齢者発見協力依頼書」を提供することに同意します。

また、発見のために必要な場合については、官公署等が得た情報を相互に下記の範囲で情報提供することについても同意いたします。

令和 年 月 日

<行方不明者>

住 所
氏 名

<同意書記入者>

住 所
氏 名

(行方不明者との続柄)

電 話 番 号

緊 急 連 絡

㊟

情報提供を希望する範囲に○をつけてください（複数選択可）

地域の範囲		機関等の範囲	
<input type="checkbox"/>	住所地市町村域	<input type="checkbox"/>	行政機関
<input type="checkbox"/>	京都府内	<input type="checkbox"/>	地域包括支援センター
<input type="checkbox"/>	他府県の隣接市町村	<input type="checkbox"/>	介護保険事業所等
<input type="checkbox"/>	近畿府県(福井県、三重県、滋賀県、大阪府、兵庫県、和歌山県)	<input type="checkbox"/>	徘徊SOSネットワーク等
<input type="checkbox"/>	全国	<input type="checkbox"/>	インターネットによる不特定多数へ公表
<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>	SOSメール協力登録者
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	その他