様式５

**男鹿市地域ケア会議（個別会議）に係る個人情報に関する同意書**

私は、私の希望に添ったより良い福祉サービスの検討のため、私及びその家族の個人情報を男鹿市が開催する地域ケア会議（個別会議）で使用することに同意します。

　　　年　　　月　　　日

本人

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

本人の身体の状況等により署名ができないため、本人の意思を確認したうえでその署名を代筆しました。

代筆署名者

　　住所

　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

続柄