（参考資料２）同意書

葉山町長　殿

葉山町教育委員会教育長　殿

平成　　年　　月　　日

同意書

（ご本人の氏名）　　　　　　　の　（相談項目）　　　　　　　　に

関する支援のため、「葉山町相談支援ファイル」の記載の情報を関係

者（機関）に提供したり、関係機関から収集したりすることに同意

します。

ご本人の氏名

ご本人の生年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

住　　所　　　葉山町

電話番号

保護者等の氏名

|  |
| --- |
| * 対象者が未成年の場合は、保護者の方の署名もお願いします。 * **同意書は対象者の方又は保護者の方がコピーをし、支援ファイルに綴ってください。** |