**個人情報使用同意書**

令和　　年　　月　　日

　（各施設又は法人代表者名を記載）　　様

協　力　者　氏名　　　　　　　　　　　　印

協力者家族　氏名　　　　　　　　　　　　印

　私及びその家族の個人情報については、次に記載するところにより必要最小限の範囲内で使用することに同意する。

記

　１　使用する目的

　　　和歌山県が実施する「令和５年度和歌山県強度行動障害支援施設職員養成研修（連続研修）」において使用する。

　２　使用にあたっての条件

　（１）個人情報の情報は、１に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外に漏れることにないよう細心の注意を払うこと。

　（２）（施設名、法人名）は、個人情報を使用した目的、内容等について記録しておくこと。

　３　個人情報の内容

　（１）氏名、住所、性別、年齢、障害の状況、家庭状況等、研修を行うために必要な協力

者及びその家族個人に関する情報。

　（２）研修の際に撮影したビデオ等の映像並びに作成した記録等の資料。

　（３）その他、協力者及びその家族に関する情報であって、特定の個人が識別され、又は

識別されうる情報。

　４　個人情報を使用する期間

　　　個人情報を使用する期間は、事業年度末となる令和６年３月３１日までとする。

　５　本同意書の取扱い

　　　本同意書は（施設名、法人名）において、責任を持って保管を行うこと。

また、研修実施者の和歌山県から提出を求められた場合については本同意書の写しを

　　提出すること。