

# 点字付封筒利用登録書

登録者		
ふりがな 氏名	生年月日	
	大・昭・平	年 月 日生 年齢 歳
住所	〒201- 狛江市	
電話	( )	
手帳	有 ・ 無	( )級 障がいの程度 ( )

## 【個人情報の取り扱いに関する同意書】

点字付封筒の作成及び送付にあたり、狛江市に提出した私に関する情報を、市が利用することに同意いたします。

<利用する個人情報>

- ・氏名、住所、連絡先
- ・手帳の等級など障がいの程度

年 月 日

本人署名 \_\_\_\_\_

\*市が取得・保有する個人情報は、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき適切に取り扱い、目的外利用はいたしません。

\*転出や転居及び要件に適さなくなった場合には、お申し出ください。