第６号様式

江戸川区長　殿

個人情報の利用に係る同意書

江戸川区若年性認知症就労継続体制整備支援事業助成金の交付申請に当たり、私が

江戸川区内に住所を有し、かつ、住民基本台帳に記載されていること、勤務先から勤務

状況に関する情報提供を江戸川区が確認することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | □ | 江戸川区若年性認知症就労継続体制整備支援助成金の交付申請について同意します |
| 2 | □ | 私が江戸川区内に住所を有し、かつ住民基本台帳に記載されていることを江戸川区で確認することに同意します |
| 3 | □ | 勤務先から勤務状況に関する情報提供を江戸川区が確認することに同意します |
| 4 | □ | 現職場において、雇用継続を希望します |

* 同意事項の□に✓を入れてください

記載日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

本人氏名（自署）

住　所

生年月日　　 　　　　年　　　　　月　　　　日　生