

地域若者サポートステーション事業における個人情報の取扱いに関する同意書

しものせき若者サポートステーション総括コーディネーター 殿
関係公共職業安定所長 殿

- 1 私は、しものせき若者サポートステーション（以下「しものせきサポステ」という。）及び公共職業安定所が取得する私の個人情報（相談記録、サポステにおける支援状況、雇用保険被保険者取得状況、雇用保険制度上の求職活動実績を含む。）を両者が共有することについて同意します。
また、この同意書についても両方で共有することを同意します。

- 2 私は、以下の事項について、しものせきサポステが私の個人情報を第三者に提供することを同意します。

ア 私の支援について、他の支援機関との連携が必要な場合や他の支援機関に紹介する場合には、関係する支援機関に提供すること

イ 本事業の評価や効果検証など事業運営上の必要性のため、地域若者サポートステーション事業の委託者等（山口労働局、厚生労働省、若者自立支援中央センター等）に提供すること

ウ 来年度以降、しものせきサポステの運営団体が変更することとなった場合、後任団体に引き継ぐこと

【利用者の署名】

以上の内容を了解した上で、しものせきサポステを利用することについて同意します。

利用者署名 _____ 年 月 日

保護者署名（※） _____ 年 月 日

※ 未成年者（18歳未満）の場合