

令和 年 月 日

大阪府教育委員会 殿

同意書

私は、私が保有する障がい者手帳等に記載された情報に関して、貴教育委員会が下記のとおり利用することについて同意致します。

記

1. 障がい者雇用状況の報告の目的に用いること。
2. 上記の利用目的のために、毎年度情報を利用すること。
3. 府教育委員会及び配属される市（町村）教育委員会が上記の利用目的のために必要な範囲内で、私に対して障がい等級の変更〔及び精神障がい者保健福祉手帳所持者の場合は、手帳の更新の有無等〕等、情報の内容に変更がないかどうか確認する場合があること。

受験番号 _____

氏 名 _____