

個人情報の把握に関する同意書

私_____並びに家族・親族は、特別養護老人ホーム旭川のなか園 / 旭川のなかの里 の入所にあたり、貴施設が状況把握のために関係機関との連携に於いて私と私の家族等に関する必要な個人情報を用いること、収集することについてあらかじめ同意します。

平成 年 月 日

利用者

住所 _____

氏名 _____

印 _____

申込者

住所 _____

氏名 _____

印 _____

特別養護老人ホーム 旭川のなか園

特別養護老人ホーム 旭川のなかの里