

個人情報の適切な保護、管理を遵守する旨の同意書

私は、川崎市住民主体による要支援者等支援事業の実施における個人情報の取扱いについて、次の事項を遵守することに同意します。

- 1 川崎市個人情報保護条例並びに関係法令を遵守し、誠実に事業を遂行すること。
- 2 本事業実施において知り得た情報は、本事業の目的外に利用しないこと。また、本事業実施において知り得た情報を第三者に流出したり改ざんされないよう、情報の保全に努めること。
- 3 契約期間満了後も、本事業実施において知り得た情報を漏らさないこと。

年 月 日

(宛先) 川崎市健康福祉局地域包括ケア推進室長

団体名 _____

代表者役職・氏名 _____ 印 _____