

令和 年 月 日

社会福祉法人知多市社会福祉協議会

会長 渡辺正敏様

氏名

⑩

個人情報の提供に関する同意書

私は、社会福祉法人知多市社会福祉協議会知多市総合ボランティアセンターが行う、ボランティア派遣事業において、ボランティア派遣申請者に知多市総合ボランティアセンターが取得した、私に関する情報を提供することについて、下記のとおり同意します。

記

- 1 情報を提供する第三者
ボランティア派遣申請者
- 2 提供する個人情報
氏名及び連絡先（電話番号・FAX番号・Eメールアドレス）
- 3 第三者における利用目的
ボランティア派遣事業の実施に関する連絡、調整