

情報提供に関する同意書(千代田区居住支援事業)

千代田区福祉政策担当課長 殿

千代田区居住支援事業の申し込みにあたり、別紙千代田区居住支援申込用紙に記入した個人情報を含む下記情報及び窓口におけるヒアリング内容について、希望物件の入居審査、その他居住支援のために各関係団体に対して提供することについて同意します。

■下表のうち、提供したくない情報・提供先がある場合には、にバツ印をつけてください。

1. 提供情報	2. 各関係団体(提供先)
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名、住所、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> ご相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 住居情報 <input checked="" type="checkbox"/> 収入、資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 連帯保証人の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 生活状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 福祉サービスの利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 支援者情報 <input checked="" type="checkbox"/> その他、支援実施にあたり必要な情報	<input checked="" type="checkbox"/> 不動産関係団体 ・公益社団法人全日本不動産協会 ・公益社団法人東京都宅地建物取引業協会 <input checked="" type="checkbox"/> 居住支援法人 ・ホームネット株式会社 ・公益財団法人日本賃貸住宅管理協会 ・一般社団法人全国保証機構 <input checked="" type="checkbox"/> 千代田区社会福祉協議会 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者あんしんセンター、相談センター 千代田区関係部署

令和 年 月 日

【ご本人同意署名】

氏名 _____

【個人情報のお取り扱いについて】

ご提供いただいた情報は、適切かつ厳重に管理し、上記目的以外での利用は致しません。

【お問い合わせ先】

千代田区保健福祉部福祉総務課事業調整担当

電話:03-5211-4209

メール:fukushisoumu@city.chiyoda.lg.jp