（別記様式第１号の１）

愛知県尾張福祉相談センター就労準備支援事業

申込書兼同意書

　年　　月　　日

愛知県尾張福祉相談センター長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

愛知県尾張福祉相談センター就労準備支援事業を、下記のとおり申し込みます。

記

１　基本情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生　（　　　　歳） | | |
| 住　　　所 |  | | |
| 電話（自宅） |  | | |
| 電話（携帯） |  | | |

２　利用にあたっての希望等

|  |
| --- |
| 現在の状況・課題 |
| 希望する支援の内容 |
| 目標 |

※裏面も記入してください。

|  |
| --- |
| 利用の申込をする前に、この注意事項を必ずお読みください。 |

**注　意　事　項**

１　この事業は、愛知県が民間事業者に委託して実施する事業です。

２　この事業の利用決定にあたっては、愛知県が委託した民間事業者が面接を行います。

３　この事業に参加する方の個人情報は、事業実施に必要な範囲で、関係機関と情報共有します。

なお、個人情報は、それぞれの機関で徹底して管理し、その他の目的のために使用することはありません。

４　この申込書兼同意書は、この事業の対象要件から外れない、支援の中止もしくは支援の終了とならない限り、効力を有します。

上記の注意事項を確認し、個人情報の提供について同意します。

　　　年　　　月　　　日

氏名