令和５年３月１６日

ふじみ野市立大井中学校
第１・２学年保護者　様

ふじみ野市立大井中学校
校長　　本川　秀知

令和５年度個人情報の取扱いに係る同意について

保護者の皆様におかれましては、日頃より本校の教育活動にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

さて、本校では保護者の方から提出される書類につきまして「ふじみ野市個人情報保護条例」に則り、慎重かつ適切に取り扱っております。

来年度以降３項目につきまして、保護者の方から同意をいただくこととします。それぞれの項目に丸印を記入し、３月２２日（水）までに学級担任に提出していただきますようお願いいたします。

なお、同意書の有効期限は、次回、同意書を取るまでの期間といたします。同意書の内容に変更が生じた場合は、学級担任までお知らせください。

－－－－－－－－－－－　切り取り　－－－－－－－－－－－

下記の事項について、同意する場合は「同意する」に、同意しない場合は、「同意しない」に○印を記入するようお願いします。

１　学校・学年・学級通信に氏名、写真及び作品（絵や作文等）を掲載する。
（　同意する　　同意しない　）

２　PTA 活動のために、PTA に氏名（保護者氏名も含む）、住所、電話番号、クラス番号を提供する。
（　同意する　　同意しない　）

３　卒業アルバムに、氏名、写真及び作品を掲載する。
（　同意する　　同意しない　）

※　上記項目にない事項が生じた場合は、その都度個別に確認をさせていただきます。

年　　組　　番　児童・生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿