

【別紙】

令和 年 月 日

沖縄県教育委員会 宛て

(住所)

(氏名)

(職名)

## 同 意 書

私は、私の障害者手帳等に記載された下記1の申告事項に関して、教育委員会が下記2のとおり利用することについて同意し、障害者手帳等の写しを提出します。

### 記

#### 1 申告事項

障害の種別	障害の種類及び程度	等級
<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神		

注1 障害の種別欄は、該当する□に✓を記入してください。

2 障害の種別及び程度欄は、「〇〇機能障害」等を記入してください。

3 等級欄は、「1級」等、障害者手帳に記載されている等級を記入してください。

#### 2 利用目的等

- (1) 障害者雇用状況の報告のために用いること
- (2) (1)の利用目的のために、毎年度情報を利用すること
- (3) 教育委員会が、(1)の利用目的のために必要な範囲内で、障害等級の変更、障害者手帳等の更新の有無その他の申告事項の内容の変更について確認する場合があること