【別紙】

令和　年　月　日

沖縄県教育委員会　宛て

（住所）
（氏名）

同　意　書

私は、この同意書に添付した私の障害者手帳等の写しに記載された情報に関して、県教育委員会が下記のとおり利用することについて同意します。

記

１　障害者雇用状況の報告に用いること

２　１の利用目的のために、毎年度情報を利用すること

３　１の利用目的のために必要な範囲内で、教育委員会が障害等級の変更、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

※　この同意書には、障害者手帳等の障害の種類及び等級並びに有効期限（精神障害者保健福祉手帳の場合）を確認できる箇所の写しを添付すること。