

【保存に関わる同意書】

同 意 書

士幌町立 _____ 様

育ちと学びのサポートファイル『ほろっと』のコピーを、当該所属
学校に保存することに同意します。

保存する期間は、本人が当該所属学校を卒業後、5年間とします。

平成 年 月 日

住所 _____

保護者氏名 _____ 印

本人氏名 _____

※ 提供していただいた個人情報や文書の取り扱いにつきましては、十分配慮いたします。
また、目的外使用や情報の転用は一切いたしません。