

えんじょりようどういしょ
援助利用同意書

令和 年 月 日

たんとくべんごし どの
担当弁護士 殿

たんとくしゃかいふくしし どの
担当社会福祉士 殿

しめい
氏名

印

わたし は、かき じこう について ないよう かくにん どうい
私は、下記の事項について内容を確認し、同意いたします。

き
記

- わたし けいじじけん しゃかいふくしし えんじょ りよう
1 私 の刑事事件について、社会福祉士による援助を利用すること
- べんごし たんとくしゃかいふくしし たい わたし しめい せいいくれきなど こじんじょうほうおよ
2 弁護士から担当社会福祉士に対して、私の氏名・生育歴等の個人情報及
けいじじけん じょうほう ていきょう
び刑事事件の情報を提供すること
- わたし しめい せいいくれきなど こじんじょうほうおよ けいじじけん じょうほう べんごし
3 私の氏名・生育歴等の個人情報及び刑事事件の情報を、弁護士ないし
たんとくしゃかいふくしし やくしょ びょういんなど かんけいしよきかん たい ていきょう
担当社会福祉士から、役所・病院等の関係諸機関に対して提供し、また、
とうがいじょうほう かんけいしよきかん しゅとく
当該情報を関係諸機関から取得すること

以上