○○○改善　個別相談指導同意書

令和 　　年 　　月 　　日

○○市立 ○○小学校長 様

学年・組　　　 　　　 年 　　　組

児童氏名

保護者氏名 　　　　　　　　 　　　印

電話番号

私は下記の内容について説明文書を受け取り、詳細な説明を受けて納得し、了承しましたので、この個別相談指導に参加することに同意します。

記

**説明事項**

1. 個別相談指導の目的について
2. 個別相談指導の期間
3. 個別相談指導の対象者
4. 個別相談指導により予想される利益・不利益
5. 自由意思による参加・同意撤回の自由
6. プライバシーの保護と個人情報の保管方法について
7. 個別相談指導において得られたデータの取り扱い（発表等）について

【提供いただく個人情報】

1.基本情報（氏名、性別、生年月日、家族構成）

2.身体の状況（身長、体重、肥満度、健康状態など）

3.食事の内容（食事内容、嗜好など）

4.食事摂取時の状況（食事時刻、咀嚼の状況、食事環境など）

5.その他個人の状況に応じ、指導目的の趣旨に沿った支援につなげるために必要な情報