

記入日 年 月 日

防衛省・陸上自衛隊
高等工科学学校長 殿

同 意 書

私は、私の障害者手帳等に記載された情報に関して、防衛省・陸上自衛隊 高等工科学
学校長（以下、防衛省という。）が下記のとおり利用することについて同意します。

記

1. 以下の利用目的に用いること。
 - (1) 受験、採用及び任期更新における確認
 - (2) 障害者雇用状況の報告
 - (3) その他、必要に応じて行う公的機関等の申告等
2. 上記 1 のために、毎年度情報を利用すること。
3. 防衛省が上記 1 のために必要な範囲内で、私に対して障害等級の変更（精神障害者保健福祉手帳所持者の場合は、手帳の更新の有無等）等、情報の内容に変更がないかどうか必要に応じて確認すること。

氏名（自署）