（別紙様式）支援者会議等参加依頼書

**支援者会議等参加依頼書**

年　　 月　 　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主催機関名 |  | |
| 担当者氏名 |  | |
| 所在地 |  | |
| TEL／FAX |  | |
| E-mail |  | |
| 【会議について】 | | |
| 日　程 | 第1希望 | 年　　　月　　　日　　　　：　　　　～　　　： |
| 第2希望 | 年　　　月　　　日　　　　：　　　　～　　　： |
| 開催場所 |  | |
| 出席者 |  | |
| 会議目的 |  | |
| おがるの  役割 |  | |
| おがる担当者 | | |

札幌市自閉症・発達障がい支援センターおがる　センター長　西尾　大輔

〒007-0032　北海道札幌市東区東雁来12条4丁目1-5

TEL：080-3694-1950　FAX：011-790-1604

E-mail：[sapporo-hattatsu@harunire.or.jp](mailto:sapporo-hattatsu@harunire.or.jp)

**支援者会議等における**

**個人情報の取り扱いについて**

札幌市自閉症・発達障がい支援センターおがる（以下「当センター」）のスタッフは、発達障害者支援法　第十五条に基づき、職務上知ることのできた個人の秘密については守秘義務を有しております。支援者会議等に参加するにあたって知りえた情報については、対象者様を支援する範囲内で使用いたします。ただし、緊急性があるとこちらが判断した場合（例：生命の危険性がある、触法行為など）は、上記にかかわらず、法令に基づいて対応させていただくことがありますので、よろしくお願いいたします。

当センターで取得しました個人情報の保管管理につきましては、札幌市個人情報保護条例、社会福祉法人はるにれの里個人情報保護規定に基づいた取扱いとさせていただきます。主催機関様におかれましても、個人情報の提供の際には所属先の個人情報保護規定等のご確認をお願い申し上げます。

なお、当センターといたしましては、支援者会議等への参加に際しては対象者様などの個人を特定した情報を必ずしも必要とはしません。個人を特定しない範囲にて対応させていただきますので、ご相談ください。

なにか疑義が生じた場合には、ご遠慮なく当センターへご連絡いただきたいと思います。

札幌市自閉症・発達障がい支援センター　おがる