**公益社団法人全国老人保健施設協会**

**全国介護老人保健施設大会
演題への個人情報の掲載について**

同　意　書

　《施設名》

　　　　《演題発表者》　　殿

　　《大会名》　　　　　　　　　　　　　　　　演題（症例・事例）における私の個人情報の掲載について、十分な説明を受け、その趣旨を了承した上で、掲載することに同意します。

　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

御署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代諾者（又は代筆者）

（本人との関係）

代諾者（代筆）で署名した理由

以上

【本件問合せ先】

（担当者）