別紙

第６回よこすかスポーツ障害予防クリニックにおける
個人情報の取り扱いについての同意書

※必ず保護者の方と一緒にご覧ください。

横須賀市では、本事業内の実施に伴ってお預かりした個人情報について、以下のとおり適切かつ安全に管理・運用することに努めます。

１．対象となる個人情報
氏名、生年月日、身長、体重、チーム名、ポジション、アンケート回答内容、当日の診断内容

２．利用目的
（１）ご回答いただいた個人情報は、子供たちに起きているスポーツ障害の実態を把握し、より良い医療・環境整備のために利用します。
（２）少年期スポーツ障害に関わる医療の発展のため、本事業で得られた結果は、個人情報を特定できないよう統計処理したデータとして利活用します。

３．第三者提供
記入頂いた個人情報は、上記２．利用目的（２）のため、スポーツ振興課のみ利活用し、第三者提供はしません。

４．個人情報の取り扱いの委託について
記入頂いた個人情報は、第三者への取り扱い委託は行いません。

５．個人情報のお問い合わせ、開示等手続きについて
ご本人、または保護者が、個人情報に関して、利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去および第三者への提供の停止を要求される場合の連絡先は、下記の横須賀市文化スポーツ観光部スポーツ振興課になります。

私は、上記の個人情報取り扱い事項について同意します。

□同意する　　□同意しない

令和９年１月 24 日　　保護者署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当：横須賀市文化スポーツ観光部スポーツ振興課
E-mail:pe-bes@city.yokosuka.kanagawa.jp