

公益社団法人 家庭問題情報センター(F P I C)御中

1 ハーグ条約に基づく面会交流の支援は4期日に限ることを承知した上で、父母の合意の内容を下表の該当欄を記入又は○で囲んで提出します。

	第1回	第2回	備考
名前 子ども 名前 名前	年 月 日生()歳男女 年 月 日生()歳男女 年 月 日生()歳男女	年 月 日生()歳男女 年 月 日生()歳男女 年 月 日生()歳男女	
支援の方法	付添い 受渡し	付添い 受渡し 連絡調整	
面会時間	2時間	2時間 ()	
宿 泊	なし	なしあり()	
場 所	F P I C事務所内 外部()	F P I C事務所内 外部()	
参加者	同居親(同席なし あり)	同居親(同席なし あり) その他(祖父祖母きょうだい)	
プレゼント	なし あり()	なし あり()	
言 語	通訳 要(自費F P I C) 不要 使用言語()	通訳 要(自費 F P I C) 不要 使用言語()	
その他			

	第3回	第4回	備考
支援の方法	付添い 受渡し 連絡調整	付添い 受渡し 連絡調整	
面会時間	2時間 ()	2時間 ()	
宿 泊	なし あり()	なし あり()	
場 所	F P I C事務所内 外部()	F P I C事務所内 外部()	
参加者	同居親(同席なし あり) その他(祖父祖母 きょうだ い)	同居親(同席なし あり) その他(祖父 祖母 きょうだ い)	
プレゼント	なし あり()	なし あり()	
言 語	通訳要(自費F P I C) 不要 使用言語()	通訳 要(自費 F P I C) 不要 使用言語()	
その他			

2 父母は、子の福祉を配慮して定めた「FPICの支援による実施のためのルール」を守り、同ルールの定めのない事項については、支援担当者の指導、助言に従う。

以上の確認を証するために署名してFPICに提出する。

年 月 日 外務省案件

番号

自署 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

個人情報の取扱いについて

同意 : 以下の(1)から(8)までについて同意の上申し込みます (左の□内にチェックしてください)。

- (1) 個人情報の利用目的：調停申立に関する手続き対応、及びご連絡等に利用します。
- (2) 第三者への提供：ご本人の同意がある場合又は法令に基づく場合を除き致しません。
- (3) 委託：委託先の監督のもとに取得した個人情報の取扱いの全部又は一部を委託することがありますはありません。
- (4) 保有個人データの開示等：ご本人から預かりした保有個人データの開示等の請求に応じます。開示等及び苦情相談等は下記の窓口までお願いします。
- (5) 任意性：個人情報をご提供の任意性ですがいただく際に、ご記入に漏れや誤り等がありますとご回答ができない場合があります。
- (6) クッキーやウェブビーコン等を用いるなどして、ご本人が容易に認識できない方法により個人情報を取得することは行っておりません。
- (7) 個人情報保護管理者：本部 事務局長 *連絡先は下記の個人情報相談窓口となります。
- (8) 個人情報相談窓口：公益社団法人家庭問題情報センター 事務局次長 野上康雄
TEL : 03-3971-3741 (平日 10:00~17:00) mail : zicyou2@fpic.or.jp