

ケアハウス 吉祥 御中

LINE 面会同意書

「LINE 面会」について、次の事項をご確認ください。

○LINE 面会のため LINE 使用時の名前（表示名）とメールアドレスを教えてください。

※本面会以外の用途には使用いたしません。

○LINE 面会の面会時間は 1 回当たり 10 分までとします。

○LINE 面会は予約制とします。

○面会日時については諸事の都合でご希望に添えない場合があります。

○機器操作等の補助のため、ご利用者に職員が付き添います。

○許可なく録音・録画・写真撮影等を行わないでください。

○招待メールの内容、URL を他者へ公開、SNS（ソーシャルネットワークサービス）への投稿は禁止します。

○退所後や LINE 面会が不要となるなどの申し入れがある場合、登録アカウントを削除します。

上記内容について確認し、同意しましたので申し込みます。

令和 年 月 日

ご利用者名

ご家族署名

(続柄)

LINE 使用時の名前

(LINE で表示される名前)

メールアドレス

(LINE 面会時に使用するスマートフォンもしくはタブレットのメールアドレスをご記入ください)

(大文字・小文字・アンダーバーなど分かりやすく記入してください)

(Gmail からメールを送信しますので Gmail を受け取れるようにしておいてください)