

## ウェブ安心サービス変更／解除同意書

私は親権者等の法定代理人（ご契約回線の使用者が17歳以下で、他に共同親権者がいる場合は共同親権者の代表者）として、フィルタリングサービスの内容を理解し、「お子さまのご利用に関する同意事項」を確認した上で、My Menuの画面上で選択したとおり、**ウェブ安心サービスの強度を変更すること又はウェブ安心サービスを解除することに同意いたします。**

### お子さまのご利用に関する同意事項

- フィルタリングを利用せずに、インターネットを利用することで、お子さまの健全な成長に悪影響を及ぼす違法・有害情報に触れる可能性が生じることを理解しました。
- SNSなどを通じた見知らぬ相手とのやりとりにより、トラブルにあう青少年が増えており、また犯罪の被害者になるだけでなく、知らないうちに加害者になるリスクもあることを理解しました。
- 上記注意点を踏まえた上で、お子さまに最適なフィルタリングサービスの強度を選択し、又は解除することにしました。

以下は、法定代理人ご本人が直筆にてご記入ください。

### ●ウェブ安心サービス解除理由

ウェブ安心サービスを解除する理由を選択して□欄にチェック（✓）を入れてください。 ※強度変更の場合は選択不要

- 本人が仕事をしており、ウェブ安心サービスを利用すると支障が出るため
- 本人の障がい、病気等によりウェブ安心サービスを利用すると支障が出るため
- 保護者が利用状況を把握し、安全にインターネットを利用させるため

### ●使用者情報

契約回線の使用者が17歳以下の場合に、その使用者（お子さま）の情報をご記入ください

|           |      |
|-----------|------|
| 使用者<br>氏名 | フリガナ |
|-----------|------|

### ●法定代理人情報

契約回線の使用者が17歳以下の場合に、その使用者の法定代理人（親権者等）の情報をご記入ください

|                 |      |          |         |
|-----------------|------|----------|---------|
| 法定代理人<br>氏名（署名） | フリガナ | 生年月日(西暦) | 使用者との続柄 |
|                 |      | 年 月 日    |         |
| 現住所             | 〒 -  |          |         |
| 連絡先<br>電話番号     |      |          |         |