

监护人同意书

本人作为监护人等法定代理人的代表，同意以下内容。

签约申请人同意：根据au通信服务合同条款，与贵公司签订使用合同，以及使用开始后进行套餐变更、机型变更、终端装置以旧换新等其他与au通信^{1*}服务相关的各种申请（但安心过滤器等过滤业务的变更或废止、以及电话号码变更申请除外^{2*}）^{3*}。此外，申请人通过个人消费信贷购买手机等时，签约申请人事先同意根据个人消费信贷合同条款，与本公司签订合同，以及申请在分期付款款项或摊付金支付期间，一次性付清分期付款款项或摊付金之申请。

此外，当签约者本人指定个人信用卡或账户（※仅限监护人同意书中的监护人）作为au通信服务的资费^{4*}支付方法时，视签约者同意从指定的信用卡或账户中扣除au通信服务资费，并努力避免发生延迟支付资费之事。

填写日期	年	月	日
------	---	---	---

【签约申请人（未成年人）栏】

签约申请人	拼音	出生日期	年龄
		年 月 日	岁

【监护人签字盖章栏】代表监护人，在下方签名盖章后，并就过滤业务进行如下申请。

监护人	拼音	出生日期	关系	盖章
法定代理人	姓名	年 月 日		
住址	〒 -			
联系电话号码 () -				
申请青少年过滤业务	申请上网服务时必填。	<input type="checkbox"/> 0. 定制套餐（收费）	8. 使用配备过滤功能的机型	
		<input type="checkbox"/> 1. 限定链接对象套餐	9. 设置APP型过滤器	
		<input type="checkbox"/> 2. 限制特定项目套餐	X. 不申请（ ^{2*} ）	
特别事项记载栏				

1. 未成年人使用上网服务时，请加入过滤业务。

- 由于上网时可能会接触到影响青少年健康成长的违法/有害信息，或卷入如下所示的犯罪或纠纷当中，请签约过滤业务。
此外，签约者为成年人，但使用者为未成年人时，也建议同样加入该业务。

- (1) 与通过SNS等结识的陌生人打交道而遇到纠纷的青少年越来越多
※在社区网站被卷入犯罪的约88.7%的未成年人没有使用过滤业务。（2016年10月警察厅公布）
- (2) 不仅存在成为犯罪被害者的风险，还存在在不知不觉中变成加害者的风险
(在与陌生人打交道过程中泄露个人信息、导致犯罪被害的不恰当的发帖、因视频和图片投稿引发的朋友之间的纠纷等)

签约者与au手机使用者不是同一人时，建议签约者在申请时登记签约者信息。

- 若签约申请人或用户为未成年人，需提交“过滤业务申请书”或“不需过滤业务意见书”。
另外，没有监护人陪同，但持有“过滤业务申请书”时，我们将致电监护人进行确认。

2. 申请“个人消费信贷合同”或“个别商品分期付款销售合同”的注意事项

- 根据分期付款销售法的规定（个别商品分期付款销售合同除外），在申请签订个人消费信贷合同或个别商品分期付款销售合同时及签约后，应向经济产业省指定的信用信息机构查询并登记签约者的支付状况等个人信用信息。此外，所登记的签约者信息可能被指定信用信息机构的其他会员使用。
- 签约者为未成年人，而作为名义付款人的监护人延迟付款时，也将作为未成年签约者的延迟付款信息处理。
另外，付款延迟信息记录在还清全部款项后，仍会在指定信用信息机构保留5年，因此可能会造成无法申请其他信用卡或借款等。
敬请留意。
- 购买手机等后的各种申请※申请“个人消费信贷合同”或“个别商品分期付款销售合同”时，监护人每次都必须来店（监护人同意）。
※购买手机等后的申请包括“新用户”、“机型变更”、“增设终端”、“遗失时的安全服务”。

3. 其他注意事项

- 如希望用监护人的信用卡或账户支付每月资费，则在申请时需要由作为名义付款人的监护人陪同。
- 如填写内容（姓名、地址、联系方式等）存在虚假内容，则解除合同。
- 儿童在使用手机时，请认真告知其使用目的、方法、使用时间段、费用等，并决定使用规则。此外，应对该规则进行定期修改完善。

过滤业务意见书（石川县/兵库县用^{1*}）

填写日期	年	月	日	联络处电话号码 ^{6*}
（监护人） 姓名 住址	拼音			盖章 () -
	姓名			
	住址	〒 -		

未成年 使用者 或 未成年 签约者 或 住址	拼音	出生日期	年龄
	姓名	年 月 日	岁
	住址	〒 -	() - / 新签约线路

需要	OS Android (含4G LTE手机)	安心过滤器	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 初中生	<input type="checkbox"/> 高中生	<input type="checkbox"/> 高中生加
	iPhone、iPad	安心过滤器 + 功能限制	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 初中生	<input type="checkbox"/> 高中生	<input type="checkbox"/> 高中生加

不需要 ➡ 需另行提交“不需过滤业务意见书”。^(2*)

将手机、平板电脑交给孩子之前

为了孩子的安全，请事先确认以下内容，并请填写□。

- 您是否理解：不用过滤业务而直接使用互联网，有可能会接触到一些影响孩子健康成长的违法及有害的信息？
- 您是否理解：与通过SNS等结识的陌生人打交道而遇到纠纷的青少年越来越多，而且不仅存在成为犯罪被害者的风险，还存在在不知不觉中变成加害者的风险？
- 您是否基于上述注意点，为孩子做出了最佳选择？

签名栏

★1 如在石川县或兵库县的店铺办理手续，请使用本文书。

★2 如果您不申请青少年过滤业务，需提交石川县或兵库县条例中规定的“不需过滤业务意见书”。

(*1) 包括au简单结算等结算服务。对于在各网站上所购买的收费服务资费及物品的销售货款，结算时可与au通信服务的通信资费一并支付。

(*2) 若申请安心过滤器等过滤业务及更改电话号码时，每次都需要监护人同意书。

(*3) 若小学生签约者申请停机/解约/转让时，在签约者本人成为中学生之前，不受理签约者本人单独提出的申请。可由监护人等法定代理人的代表者代理申请。

(*4) 本公司直接提供通过手机等设备填写各种申请的服务。

(*5) 当接收到在各网站上所购买的收费服务资费请款单及物品销售货款请款单时，该类费用亦包括在内。

(*6) 非申请人（监护人）本人提出申请时，可能会联系申请人（监护人）人进行确认。

(*7) 只在选择“9. 设置APP型过滤器”时，进行填写。

◆ 本文书仅在自制作日起一个月内被受理时有效。

【販売店使用欄】*該当する申込書番号9桁の数字をご記入ください。

申込書番号							同意 確認	1. 同意者来店により対面同意確認 2. 同意者来店ではないため、架電により同意確認
受付販売店コード								
販売店名								
担当者	TEL () -							

年　月　日

KDDI株式会社 様

申出者（保護者）

住所

氏名

連絡先（電話番号）

印

フィルタリングサービスを利用しない旨の申出書

いしかわ子ども総合条例第34条の2第2項の規定により、フィルタリングサービスを利用しない旨を申し出ます。

（理由）

- 1. 携帯電話インターネット接続役務の提供を受ける青少年が就労している場合において、フィルタリングサービスを利用することにより、当該青少年の業務に著しい支障を生ずること
【いしかわ子ども総合条例施行規則第1条の2第1項第1号】
- 2. 携帯電話インターネット接続役務の提供を受ける青少年が障害を有し、又は疾病にかかっている場合において、フィルタリングサービスを利用することにより、当該青少年の日常生活に著しい支障を生ずること
【いしかわ子ども総合条例施行規則第1条の2第1項第2号】
- 3. 携帯電話インターネット接続役務を受ける青少年がインターネットの利用による有害情報を閲覧し、又は視聴することがないよう、当該青少年の保護者が青少年の携帯電話インターネット接続役務の利用の状況を適切に把握していること
【いしかわ子ども総合条例施行規則第1条の2第1項第3号】

（注）各理由の具体的な内容は裏面を参照のうえ、該当する理由にチェック☑を付けてください。

備考 申出者本人が署名する場合は、押印を省略することができます。

(裏)

やむを得ない理由の具体的な内容について

1. 携帯電話インターネット接続役務の提供を受ける青少年が就労している場合において、フィルタリングサービスを利用することにより、当該青少年の業務に著しい支障を生ずること

(具体例)

営業等で相手先企業の情報が必要な場合

就労しているが、仕事と関係のない趣味等でインターネットのサイトを閲覧する場合などは該当しません。

2. 携帯電話インターネット接続役務の提供を受ける青少年が障害を有し、又は疾病にかかっている場合において、フィルタリングサービスを利用することにより、当該青少年の日常生活に著しい支障を生ずること

(具体例)

障害者専用の情報交換サイトであるソーシャルネットワークサービス等で情報を交換している場合

3. 携帯電話インターネット接続役務を受ける青少年がインターネットの利用による有害情報を閲覧し、又は視聴することがないよう、当該青少年の保護者が青少年の携帯電話インターネット接続役務の利用の状況を適切に把握していること

(具体例)

子どもと保護者の話し合いで携帯電話事業者のインターネット履歴検索サービスを利用することなどにより、保護者がインターネットの履歴をいつでも確認することを約束した場合

※ ここに掲載したケースはあくまで例です。フィルタリングサービスを利用しない場合には、お子さんとよく話し合うとともに、フィルタリングサービスの目的や内容を十分ご理解いただき、慎重に判断してください。

(問合先) 石川県健康福祉部少子化対策監室

電話 076-225-1422

FAX 076-225-1423