

電子通知に関する同意

ケース名	ケース番号
郡職員名	職員番号

この通知は、電子通知による通信の受領をあなたが決定されたことを確認するものです。電子通知を希望されない場合は、郡福祉課（CWD） _____ に直ちにお電話ください。

電子通知を受領する同意の一環として、あなたは以下の事項に同意されました：

- 電子通知によって CWD からの通信を受領すること。「電子通知に関する同意」に署名した世帯のみが、その世帯の安全なオンラインアカウントで通信事項を閲覧するよう知らせるアラートを受領します。
- あなたの E メールアカウントに送信されたすべての電子通知を読み、あなた個人の安全なオンラインアカウントで文書を閲覧すること。
- 時間的制約のある通信を適時に閲覧できるように、あなたの E メールアカウントを定期的にチェックすること（少なくとも 3 日に 1 度を推奨）。
- あなたの E メールアドレスに変更が生じた場合、変更から 10 日以内に「電子通知に関する同意」を新たに提出することによって、常に CWD に通報すること。
- あなた個人の安全なオンラインアカウントに送信された通知は、あなたが読んでいない場合でも、あなたの E メールで E 通知が受信された時点であなたが受信したとみなされること。
- あなた個人の安全なオンラインアカウントに掲載された文書のハードコピーをあなたが要請した場合、CWD は同コピーを提供しなければならないこと。
- あなたの提供した E メールアドレスで E 通知が受信できない場合、CWD は従来の書面通信に切り替えること。
- E 通知の受信はいつでも停止できること。そのためにあなたが行う必要があるのは、CWD に電話し、書面通信に切り替えるとの決定を通知することだけです。