

## 個人情報取扱事務概要説明書

|                    |       |   |  |
|--------------------|-------|---|--|
| 年                  | 月     | 日 | 平成29年 7月 7日  |
| 変更年                | 月     | 日 | 平成 年 月 日   |
| 個人情報取扱事務の名称        |       |   | ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業   |
| 個人情報の利用目的          |       |   | ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業（以下、「本事業」という）の円滑な実施のため、修学生の修学状況や卒業後の業務従事状況を把握するとともに、訓練促進資金の貸付・返還等を適切に行うことを目的として個人情報を収集・利用します。  |
| 個人情報の種類            | 基本的事項 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|                    | 心身の状況 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体の状況<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|                    | 家庭生活  |   | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|                    | 社会生活  |   | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|                    | 資産・収入 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（経費見積等）   |
|                    | その他   |   | <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）  |
| 個人情報の収集先           |       |   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（規則第6条第4項（1.4.5.6）該当）   |
|                    |       |   | 本人以外の区分<br><input checked="" type="checkbox"/> 行政機関 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村社協 <input checked="" type="checkbox"/> その他福祉関係者<br><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（金融機関、司法機関、法律家）   |
|                    |       |   | <input type="checkbox"/> 本会内   |
| 個人情報の利用・提供方法       |       |   | <p>本事業において個人情報を利用する場合は、上記の利用目的を範囲内として、本会の本事業担当者が利用することを原則とする。</p> <p>ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲内において、下記のとおり第三者に対して個人情報を提供し、第三者から個人情報を取得し、また、第三者との間で個人情報を共有することがあります。</p> <p>①修学中又は修学した養成機関<br/>           ②市町村社会福祉協議会及び都道府県社会福祉協議会<br/>           ③高知県及び市町村行政等の機関<br/>           ④貸付けを受けた者が貸付金の返還債務の免除を受けるまで又は貸付金の返還が終了するまでに従事した業務従事先<br/>           ⑤各種金融機関<br/>           ⑥司法機関、弁護士及び司法書士等の法律家<br/>           ⑦その他の関係機関<br/>           ⑧連帯保証人及び連帯保証人の家族又はその他の債務代行者</p> |
| 個人情報の目的外利用の有無      |       |   | <input type="checkbox"/> 有（第7条第1項（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無  |
| 個人情報の目的外提供の有無及び提供先 |       |   | <input checked="" type="checkbox"/> 有（第7条第1項（2.4）） <input type="checkbox"/> 無  |
|                    |       |   | 提供先<br><input checked="" type="checkbox"/> 行政機関 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村社協 <input type="checkbox"/> その他福祉関係者<br><input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（司法機関、法律家）<br>※法令等の規定に基づくとき。<br>※個人の生命、身体又は財産の保護のため、緊急かつやむを得ないと認められるとき。   |
| 個人情報のオンライン結合の有無    |       |   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無   |
| 外部委託の有無及び内容        |       |   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無   |
|                    |       |   | 委託内容   |
| 備考                 |       |   |  |
| 担当部署               |       |   | 福祉資金課  |

