

個人情報取扱業務概要説明書

事業名 災害遺児修学支援事業

本事業において取得、利用する 個人情報（項目）	氏名、性別、生年月日、住所、電話番号等の基本的事項 健康状態、病歴、障害の状況等の心身の状況 家族状況、婚姻歴、親族関係等の家庭生活状況 職業、職歴、学業、学歴、成績、評価等の社会生活情報 財産、収入、納税状況、公的扶助等の資産・収入の情報
個人情報の取得に際して提出を 受ける書面等	次の書面（添付書類を含む）の他、本人が記載した書面、関係 機関から提供された書面及び職員が面談や電話等により把握し記 載した書面、その他本事業実施にあたって作成または取得した書 面 【修学生及びその保護者】 修学生認定申請書 災害遺児となったことが確認できる書類 修学生現況届 在学証明書 世帯の年収が分かる書類（所得証明書・源泉徴収票等） 修学金口座振込依頼書 振込口座のコピー 【市町村社協又は母子生活支援施設】 修学生候補者推薦書
個人情報の利用目的	災害遺児修学支援事業の円滑な実施のため、修学生の修学状況等 を把握するとともに、修学資金の給付等を適切に行う目的で利用す る。
個人情報の利用方法及び外部 （第三者）への提供	(1) 保管及びデータ管理の方法 書面は、鍵付きのキャビネットで保管する。 関連データはセキュリティ対策を講じたハードディスクで管理す る。 (2) 具体的利用内容 修学資金の給付を適切に行うことを目的として利用する。 (3) 外部（第三者）への提供 給付者の選考のために必要な範囲において、必要に応じて次の者 に情報を提供する。ただし、本人の生命、身体、財産、その他の権 利利益を保護するために必要な場合は、本人の同意を得ないで情報 を提供する。 災害遺児修学支援事業運営委員会 就学中又は就学した高等学校

	市町村社会福祉協議会 高知県、市町村等の行政機関 各種金融機関、司法機関、弁護士 その他関係機関
その他特記事項	特になし
担当課・所	福祉資金課