

第7号様式（第6関係）

個人情報の取扱いに関する同意書

1. 利用目的

社会福祉法人三重県社会福祉協議会 介護福祉士修学資金等貸付事業（以下、「本事業」という）の円滑な実施のため、貸付・償還の状況について正確に把握することを目的とします。

2. 取得について

本事業の貸付に際して、必要な情報のみを、適法かつ適正な方法により取得するものとします。

3. 利用について

個人情報は、利用目的の範囲内で本事業担当者が取扱います。ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、貸付審査等運営委員会、県内外の福祉関係機関、公共職業安定所、福祉施設・事業所、県内外の養成施設、警察その他行政機関等の外部に対して個人情報を提供し、また取得します。

4. 本事業目的以外への利用および第三者への提供について

取得した個人情報は、本人の同意なく、目的以外への利用、および上記「3. 利用について」において示した外部の提供を除き、第三者へ提供することは致しません。

ただし、下記の場合には、同意を得ることなく、目的以外への利用、第三者への提供をすることがあります。

- ・ 弁護士法に基づいた弁護士による照会に回答する場合
- ・ 火災・災害など緊急時で、人の生命・身体、財産の保護のために必要がある場合
- ・ 税務署からの照会、警察・検察からの捜査協力依頼、生活福祉資金等の貸付に係る他の都道府県社会福祉協議会からの照会などで、本人に知らせることでその事務に支障を及ぼすおそれがある場合

5. 管理について

取得した個人情報は、書面及びシステムで管理・利用し、漏えい・き損のないように努めます。

システムの保守を委託している業者とは、個人情報の保護について定めた条項を含む契約を締結しています。

6. 本人への開示について

本事業で管理している個人情報については、貸付時の借受人と債務関係者に対して、本人確認をしたうえで開示します。

ただし、開示によって本人又は第三者の権利・利益を害するおそれがある場合や、本会事業の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合などには、開示しません。

三重県社会福祉協議会 会長 様

私は、上記個人情報の取扱いについて同意します。

私が、暴力団員（暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者を含む）に該当しないことを宣言します。

申請者 （記載日： 年 月 日）

住所 _____

氏名 _____ (印)

(年 月 日生)

連帯保証人 （記載日： 年 月 日）

住所 _____

氏名 _____ (印)

(年 月 日生)