

記入例

同意書

(修学資金用)

令和 年 月 日

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会会長様

申請者本人が自署し、法定代理人とは異なる認印を押してください（スタンプ印可）。

住所

氏名 本人

印

法定代理人
(親権者等)

印

法定代理人
(親権者等)

印

連帯保証人

(法定代理人とは異なる、個人が連帯保証人の場合)

印

申請者本人が未成年の場合は、法定代理人（親権者等）全員が、それぞれ自署してください。印鑑も、それぞれ異なる認印を押印してください（スタンプ印可）。※申請者本人の印とは、異なるものを押してください。
(例) 申請者が未成年者。法定代理人が二人（両親）の場合、認印は3つ必要です。

連帯保証人が、法定代理人（親権者等）とは異なる個人の場合は、連帯保証人が自署し、認印を押印してください。※法定代理人が連帯保証人の場合、この欄に記入は不要です。また、新たに連帯保証人をたてる必要はありません。※法人が連帯保証人の場合、記入は不要です。

大阪府社会福祉協議会修学資金貸付制
します。

1. 福祉制度利用に関する状況確認

(修学資金、生活福祉資金、離職者支援資金、かけこみ緊急資金、小口生活資金、大阪市緊急援護資金、生活保護等)

2. 証明書発行元への確認

3. 養成施設への在学状況の確認

4. 業務従事先事業所への就業状況の確認

5. 本人及び連帯保証人の住民票の異動状況の確認

6. 個人情報の取り扱いの運用

①個人情報の利用目的

本事業を適正かつ円滑に行い、本事業利用者の学業および就業の促進、ならびに質の高い介護福祉士及び社会福祉士の養成確保に資すること、債権保全を目的とする。

②個人情報の取得について

本会は、介護福祉士修学資金の貸付に際して個人情報を取得するときは、必要な情報のみを適法かつ適正な方法により取得します。

③個人情報の利用について

本事業において、個人情報を利用する場合は、上記①による利用目的の範囲内として、本会の本事業担当者が利用することを原則とします。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、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。ここでいう第三者には、修学している学校(養成施設)、他の社会福祉協議会、福祉事務所、市町村行政等の機関、各種金融機関等をさします。

④個人情報の本事業目的以外への利用及び第三者への提供について

本事業を通じて収集した個人情報については、本人の同意なく本事業の目的以外に利用すること、および上記③による場合と法令に基づく場合を除き、第三者への提供は致しません。

⑤個人情報の管理について

本事業に関わる個人情報としては、書面および情報システムにつながったコンピューターに入力し、個人データとして本事業担当者の管理の下に保管・利用します。個人データについては、常に正確かつ最新の状態に保ち、漏えい・き損のないように努めます。

⑥個人情報の本人への開示について

本会が管理する個人データ(本会個人情報保護規定による「保有個人データ」に限る)について、その開示の申し出がされた場合については、身分証明書等により本人であることを確認したうえで開示します。

⑦本会職員の義務について

本会の従業者(従業者であったものを含む)は、業務により知りえた個人情報について、その内容をみだりに他人へ知らせたり、不当な目的のために使用したりしません。

⑧苦情対応窓口について

本会は、個人情報の取り扱いに関する苦情があった場合には迅速かつ適切に対応します。もし、本会事業に関わって苦情がある場合には、下記の苦情対応担当までお申し出ください。

苦情対応担当：大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター 所長 住所：大阪府中央区中寺1-1-54 大阪社会福祉指導センター 電話：06-6762-9006 FAX：06-6762-5413
