

個人情報の取扱いについて

1. 個人情報取扱部門の名称

岩手医科大学医療専門学校

2. 学生及び父母の皆様の情報の保護に係る方針について

当校は、当校の教育業務を円滑に行うため、学生及び父母の皆様の氏名、住所、電話番号等の情報を収集・利用させていただいております。当校は、これらの学生及び父母の皆様の個人情報(以下「学生・父母情報」といいます。)の適正な保護を重大な責務と認識し、この責務を果たすために、次の方針の下で学生・父母情報を取り扱います。

- 1) 学生・父母情報に適用される個人情報の保護に関する法律その他の関係法令を遵守し、適切に取り扱います。また、適宜取扱の改善に努めます。
- 2) 学生・父母情報の取扱いに関する規程を明確にし、教職員に周知徹底します。また、取引先等に対しても適切に学生・父母情報を取り扱うように要請します。
- 3) 学生・父母情報の収集に際しては、利用目的を特定して通知又は公表し、その利用目的に従って学生・父母情報を取り扱います。
- 4) 学生・父母情報の漏洩、紛失、改ざん等を防止するために必要な対策を講じて適切な管理を行います。
- 5) 保護する学生・父母情報については、学生・父母本人からの開示、訂正、削除、利用停止の依頼のある場合、誠意をもって対応いたします。具体的には、以下の内容に従って皆様の情報の取扱いをいたします。

3. 学生・父母情報の利用目的

当校は、入学試験に及び入学手続き等にあたり、各種提出書類等により、学生・父母情報(学生・父母氏名、住所、電話番号等)を取得しますが、これらの個人情報は次の目的に利用させていただきます。ただし、当校は、当校の教育業務を円滑に進めるため、授業担当教員(非常勤講師等)、実習施設、学納金の取扱金融機関、学生購入の器材等の納入業者等業務の一部を委託することがあり、その際、当校からこれらの委託先に必要な範囲で個人情報を提供することがあります。この場合、当校は、委託先との間で個人情報の取扱いに関する契約を結ぶ等、適切な監督を行います。

- 1) 教育サービス業務(講義、演習、実習)
- 2) 学納金の徴収等の学校運営業務
- 3) 学生の指導及び補導業務
- 4) 課外活動及び学生の健康管理業務
- 5) 教育器材の学生購入に関連する業務
- 6) 就職斡旋業務
- 7) 入学試験業務
- 8) 同窓会活動に関連する業務
- 9) その他教育に附帯する業務の実施

4. 学生・父母情報の第三者への開示・提供

当校は、前項3の利用目的に記載した場合及び次のいずれかに該当する場合を除き、学生・父母情報を第三者へ開示又は提供しません。

- 1) 本人の同意がある場合
- 2) 法令に基づき開示・提供を求められた場合
- 3) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要な場合であって、学生・父母の同意を得ることが困難である場合
- 4) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成のために特に必要がある場合であって、学生・父母の同意を得ることが困難である場合
- 5) 国又は地方公共団体等の公的な事務を実施する上で、協力する必要がある場合であって、学生・父母の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼす恐れがある場合

5. 学生・父母情報の開示

当校が保有する学生・父母情報に関して、学生・父母自身が情報の開示を希望する場合には、申し出者が本人であることを確認したうえで、合理的な期間及び範囲で回答いたします。

6. 学生・父母情報の訂正等

当校が保有する学生・父母情報に関して、学生・父母自身が内容について訂正、追加又は削除を希望する場合には、申し出者が本人であることを確認したうえで、事実と異なる内容がある場合には、合理的な期間及び範囲で情報内容の訂正、追加又は削除をいたします。

7. 学生・父母情報の利用停止・消去

当校が保有する学生・父母情報に関して、学生・父母自身が情報の利用停止又は消去を希望する場合には、申し出者が本人であることを確認したうえで、合理的な期間及び範囲で利用停止又は消去します。また、これらの情報等の一部又は全部を利用停止又は消去した場合、不本意ながら要望にそった教育サービスの提供ができなくなることがあります。なお、関係法令に基づき保有している情報については、利用停止又は消去の申し出に応じられないことがあります。

8. 学生・父母情報の開示等の受付方法・窓口

当校が保有する学生・父母情報に関する開示等の申し出は、次の方法により受け付けいたします。なお、この受付方法によらない開示等の求めには応じられない場合がありますので、ご了承ください。

9. 受付手続き

下記の窓口にご直接にお越しいただくか、下記の宛先に電話、FAX又は郵送で申し込みください。受付手続きについての詳細は、お申し出いただいた際にお知らせしますが、下記の方法により本人(又は代理人)であることを確認したうえで、書面の交付その他の方法により回答します。また、申出内容によっては、当校所定の申込書面を提出いただく場合があります。

1) 【受付の窓口】

住 所 岩手県盛岡市上ノ橋町1番 12 号

部 署 岩手医科大学医療専門学校 事務室

電 話 019-651-5118

FAX 019-651-5117

受付時間 平日の午前8時30分から午後5時まで

【本人又は代理人確認】本人からの申込の場合は、本人であることを学生証・運転免許証・写真付き住民基本台帳カード、パスポート、健康保険の被保険者証、印鑑証明書等の証明書類により確認します。代理人からの申込の場合は、代理人であることを

委任状及び委任状に押印された印鑑の印鑑証明書の確認、本人への電話等により確認します。

- 2) 手数料開示等の求めに対し、書面の交付により回答した場合は、当校所定の証明書手数料規程に基づき、手数料として現金その他の方法によりお支払いいただきます。

以上