

事 項	内 容
個人情報ファイルの名称	免許状更新講習受講者基本情報
国立大学法人の名称	国立大学法人 愛知教育大学
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	地域連携課
利用目的	受講申込時における受講資格の確認及び講習から合否までの一連の業務をするために利用する。
記録項目	1 氏名, 2 生年月日, 3 住所, 4 電話番号, 5 勤務先, 6 所持する免許状, 7 メールアドレス, 8 顔写真
記録範囲	免許状更新講習受講申込者
記録情報の収集方法	本人からの提出 (受講申込書)
要配慮個人情報が含まれるときは, その旨	含まない
記録情報の経常的提供先	該当なし
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 国立大学法人 愛知教育大学 総務課 情報公開担当 (所在地) 〒448-8542 愛知県刈谷市井ヶ谷町広沢 1 TEL (0566) 26-2189
訂正又は利用停止に関して他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続方法	該当なし
個人情報ファイルの種別	■ 個人情報保護法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル) ・ 個人情報保護法施行令第 20 条第 7 項に該当するファイル ( ■有 □無 ) □ 個人情報保護法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
行政機関等匿名加工情報の提案募集の対象	該当
備 考	