

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		教員採用選考事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的		教員の採用選考のため。			
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局総務企画係		登録年月日	令和5年4月1日
				変更年月日	年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		応募者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）	
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許	
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
		<input checked="" type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況	<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	
		<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
		<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称		履歴書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備考					

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		非常勤嘱託職員採用事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的		非常勤嘱託職員の採用選考のため。			
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局総務企画係		登録年月日	令和5年4月1日
				変更年月日	年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		応募者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）	
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許	
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	
		<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
		<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称		履歴書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備考					

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		大学説明会等開催事務 (根拠法令等：)		
保有個人情報の利用目的		高校生等を対象に、その進路検討の一助とすることを目的として実施する、大学の授業公開、見学者の受け入れ、学内外での説明会開催において、受付管理及び参加者の状況・傾向を把握するため。		
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局総務企画係		登録年月日 令和5年4月1日
				変更年月日 年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		大学説明会の申込者、参加者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 志望学部・学科 ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
		<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先
		<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報が記録されている主な公文書の名称		参加申込名簿、参加者名簿		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	附属図書館利用に関する事務 (根拠法令等： 学校教育法)			
保有個人情報の利用目的	附属図書館利用のため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局会計図書係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	本学の学生・大学院生・聴講生・研究生・科目等履修生・教職員・元教職員・卒業生・一般県民			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（学籍・職員情報所管係）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	附属図書館利用者情報			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	図書管理システム利用者情報ファイル			
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		施設の貸出に関する事務 (根拠法令等：群馬県立女子大学施設等管理規程)		
保有個人情報の利用目的		学生へ大学施設の貸出をするため。		
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局会計図書係	登録年月日	令和5年4月1日
			変更年月日	年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		在学生		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報記録されている主な公文書の名称		施設使用許可申請書		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	学籍簿管理事務 (根拠法令等：学校教育法施行規則第24条第1項に準じている)			
保有個人情報の利用目的	学籍情報及び成績の保管・管理			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局教務係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	在学生及び卒業生			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（写真）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	学籍簿			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	学籍簿			
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	卒業・修了者管理事務 (根拠法令等：学校教育法施行規則第24条第1項に準じている)				
保有個人情報の利用目的	卒業・修了台帳の保管及び管理				
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局教務係	登録年月日	令和5年4月1日		
		変更年月日	年 月 日		
保有個人情報の対象者の範囲	在学生及び卒業生				
保有個人情報の記録項目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）	
		<input type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス	
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許	
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体	
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（写真）	
	要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
		<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況	<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁		
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	
	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	卒業証書台帳、修了証書台帳				
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	卒業証書台帳・修了証書台帳				
備 考					

個人情報保有事務登録簿

（1枚中1枚）

個人情報保有事務の名称	スチューデント・アシスタント、ティーチング・アシスタント関係事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的	スチューデント・アシスタント、ティーチング・アシスタント関係事務のため、 学生情報を収集する。			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局教務係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	在学生			
保有個人情報の 記録項目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社 会 生 活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（）		
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、 身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害 等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（）			
保有個人情報の 経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（）			
個人情報が記録されてい る主な公文書の名称	申請書、履歴書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備 考				

個人情報保有事務登録簿

（1枚中1枚）

個人情報保有事務の名称	教員免許に関する事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的	学生が教員免許状を取得するため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局教務係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	教員免許取得希望者			
保有個人情報の記録項目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	教員免許状授与者名簿、教育実習			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備 考				

個人情報保有事務登録簿

（1枚中1枚）

個人情報保有事務の名称		教員免許状更新講習事務 (根拠法令等：教育職員免許法)		
保有個人情報の利用目的		教員免許状更新講習を実施し、履修認定を行う		
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局教務係	登録年月日	平成21年4月1日
			変更年月日	令和5年4月1日
保有個人情報の対象者の範囲		受講者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称		免許状更新講習受講申込書、採点原簿		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	学芸員資格に関する事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的	学芸員資格を取得するため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局教務係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	学芸員資格取得希望者			
保有個人情報の記録項目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	学芸員資格証明書、博物館実習			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備 考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		聴講生等に関する事務 (根拠法令等：)		
保有個人情報の利用目的		聴講許可等を行うため		
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局教務係		登録年月日 令和5年4月1日
				変更年月日 年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		聴講等希望者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 博物館実習先 ）	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先	
個人情報が記録されている主な公文書の名称		聴講生、科目等履修生、研究生、特別聴講学生、単位互換、高大連携		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		入学試験事務 (根拠法令等：学校教育法)			
保有個人情報の利用目的		<ul style="list-style-type: none"> ・入学試験を実施し、入学者を決定するため ・受験者に試験結果を提供するため 			
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局教務係		登録年月日	令和5年4月1日
				変更年月日	年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		受験者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（他の国公立大学の志願、合格、入学手続状況）			
要配慮個人情報	配慮	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
		<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況		<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（独立行政法人大学入学センター）			
保有個人情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称		大学入学者選抜			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備考					

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	学長表彰 (根拠法令等：学則、表彰規程)			
保有個人情報の利用目的	表彰者を選考するため、本人の学業成績（GPA含む）の情報を収集する。			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	在学生			
保有個人情報の記録項目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	表彰者名簿			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備 考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		チューター選考事務 (根拠法令等：交流協定書、群馬県立女子大学外国人留学生特別相談員制度実施要項)			
保有個人情報の利用目的		受入交換留学生のためのチューター選考			
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局学生係		登録年月日	令和5年4月1日
				変更年月日	年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		学生			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）	
		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許	
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（志望動機等）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
		<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況	<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	
		<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
		<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称		チューター申込書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備考					

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		学校学生生徒旅客運賃割引証発行事務 (根拠法令等：東日本旅客鉄道株式会社学校及び救護施設指定取扱規則第10条、 第11条、第12条)			
保有個人情報の利用目的		学校学生生徒旅客運賃割引証の発行をするため			
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日	
			変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲		学生			
保有個人 情報 の 記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）	
		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス	
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許	
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体	
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、 身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害 等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	
		<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の 経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
		<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されてい る主な公文書の名称		学割証発行台帳			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備 考					

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	学生健康管理事務 (根拠法令等：学校保健法)			
保有個人情報の利用目的	学生の定期健康診断の結果			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	在学生			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（身長、体重、視力等）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	群馬県立女子大学健康診断票			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	学生指導事務 (根拠法令等：学校教育法施行規則第28条)		
保有個人情報の利用目的	学生の厚生補導に必要なため		
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日
		変更年月日	年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲	入学者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（趣味、奨学金受給状況）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称	学生カード、改姓・住所等変更届		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	学生カード		
備考			

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	学生傷害保険事務 (根拠法令等：学生教育研究災害傷害普通保険約款)			
保有個人情報の利用目的	学生傷害保険金請求に必要なため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	学生			
保有個人情報の記録項目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 事故内容 ）		
	要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	学生教育研究災害傷害保険金請求書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備 考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	休学・復学事務 (根拠法令等：群馬県立女子大学学則)				
保有個人情報の利用目的	休学・復学の事務手続きに必要なため				
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日		
		変更年月日	年 月 日		
保有個人情報の対象者の範囲	学生				
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）	
		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許	
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（健康状況）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
		<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況	<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁		
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	
	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	休学願、復学願				
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備考					

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	事故届事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的	学生に関わる交通事故等の状況を把握するため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	学生			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（事故内容）		
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の取得先				
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	学生の事故届			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	授業料減免事務 (根拠法令等：群馬県立女子大学の授業料の減免及び徴収猶予に関する取扱要領第6条、群馬県立女子大学の地震及び風水害等に伴う入学試験料及び入学料並びに授業料の減免に関する取扱要領第4条等)			
保有個人情報の利用目的	授業料減免の手続きに必要なため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	学生			
保有個人情報の記録項目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家 庭 生 活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社 会 生 活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資 産 ・ 収 入	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	授業料減免申請書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備 考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	奨学金事務 (根拠法令等：日本学生支援機構の奨学規程等)			
保有個人情報の利用目的	日本学生支援機構等の奨学金申請等の手続きを行うため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	学生			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	各種届出や奨学金申込書等			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考	日本学生支援機構をはじめとする各種奨学金に関する事務			

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		退学・除籍事務 (根拠法令等：群馬県立女子大学学則)		
保有個人情報の利用目的		退学・除籍の事務手続きに必要なため		
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局学生係		登録年月日 令和5年4月1日
				変更年月日 年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		学生		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
		<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先
		<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報が記録されている主な公文書の名称		退学願、除籍願		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	懲戒事務 (根拠法令等：群馬県立女子大学学則)			
保有個人情報の利用目的	懲戒の事務手続きに必要なため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	学生			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許
	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体	
資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報情報		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等		
		<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況	<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称	懲戒			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	進路希望確認事務 (根拠法令等：文部省組織令45条)			
保有個人情報の利用目的	学生の進路希望を把握するため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	在学生			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	進路希望台帳			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	内定状況確認事務 (根拠法令等：文部省組織令45条)			
保有個人情報の利用目的	内定先及び就活状況を把握するため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	在学生			
保有個人情報の記録項目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（内定先）		
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	内定報告書、受験状況調査書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備 考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		推薦書、調査書発行事務 (根拠法令等：文部省組織令45条)		
保有個人情報の利用目的		就職活動に必要な書類であるため		
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日
			変更年月日	年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		在学生		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許
		<input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等		
		<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況	<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
		<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先
		<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報が記録されている主な公文書の名称		推薦書、調査書		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	健康診断証明書発行事務 (根拠法令等：文部省組織令45条)			
保有個人情報の利用目的	就職活動に必要な書類であるため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局学生係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	在学生			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（身長、体重、視力等）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	健康診断証明書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		交換留学生受入事務 (根拠法令等：)		
保有個人情報の利用目的		<ul style="list-style-type: none"> ・受入交換留学生の選考のため ・出入国在留管理庁への在留資格認定証明書交付申請のため 		
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局連携推進係		登録年月日 令和5年4月1日
				変更年月日 年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		交換留学生		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 志望動機 ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称		在留資格認定証明書交付申請書、交換留学生申込書一式		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		派遣交換留学生選考事務 (根拠法令等：)	
保有個人情報の利用目的		・派遣交換留学生の選考のため	
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日 令和5年4月1日
			変更年月日 年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		交換留学申込者	
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（志望動機）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（交換留学提携校）	
個人情報が記録されている主な公文書の名称		交換留学申込書	
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)			
備考			

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		海外留学等支援プログラム事務 (根拠法令等：海外留学等支援プログラム実施要項、群馬県立女子大学海外留学等奨励金交付規定)		
保有個人情報の利用目的		<ul style="list-style-type: none"> ・海外留学等支援プログラム実施における学生募集（説明会実施）のため ・海外留学等留学計画承認のため ・海外留学等支援プログラム実施における奨励金交付のため 		
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日
			変更年月日	年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		海外留学支援プログラム参加申込者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（留学経費、個人口座）		
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の取得先				
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称 個人情報ファイル簿の名称 （作成した場合）		海外留学支援プログラム参加申込書、群馬県立女子大学海外留学等計画承認申請書 群馬県立女子大学海外留学等奨励金交付申請書、群馬県立女子大学海外留学等奨励金実績報告書		
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	グローバルカフェ実施事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的	・参加者登録のため ・参加者へ必要な事務連絡を行うため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	参加者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	グローバルカフェ参加者名簿			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	明石塾塾生募集及び運営事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的	・塾生募集（合否連絡等の事務連絡も含む）のため ・明石塾の運営のため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	応募者、参加者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（志望理由）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	明石塾塾生応募用紙			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	海外留学保険及び危機管理プログラム事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的	・保険及びプログラムへの加入手続きのため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	留学生			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（出発帰国日、渡航先）		
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の取得先				
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	i-Search			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考	(委託先)イーコーズ株式会社			

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		English Help Desk実施事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的		・参加者登録のため ・外国語教育研究所研究員と学生との連絡調整のため			
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日	
			変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲		参加者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input checked="" type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先	
個人情報が記録されている主な公文書の名称		English Help Desk Record Card			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備考					

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	海外留学等帰国報告作成事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的	<ul style="list-style-type: none"> ・ 留学等の内容及びアンケート結果等の記録保存のため ・ 留学関係資料の充実と留学指導への活用のため 			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	留学から帰国した学生			
保有個人情報の記録項目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 留学先の情報等 ）		
	要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 本学学生 ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	長期留学（短期海外研修）写真、長期留学(短期海外研修)アンケート、長期留学(短期海外研修)で学んだこと			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備 考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	群馬県学生親善大使報告書作成事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的	・報告書作成における学生との連絡調整事務			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	親善大使である学生			
保有個人情報の記録項目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許
	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体	
資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 渡航先情報 ）	
要 配 慮 個 人 情 報		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等		
		<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況		<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称	群馬県学生親善大使報告書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備 考	(県の機関) 群馬県議会			

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		群馬学センター事業実施事務（群馬学連続セミナー／群馬学連続シンポジウム） （根拠法令等： ）			
保有個人情報の利用目的		<ul style="list-style-type: none"> ・参加者登録のため ・参加者への連絡事務のため 			
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日	
			変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲		参加者			
保有個人情報 の 記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況			
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の 経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
個人情報が記録されている 主な公文書の名称		群馬学連続セミナー参加者名簿、群馬学シンポジウム参加者名簿			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備 考					

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		地域日本語教育講演会実施事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的		・参加者登録のため ・参加者への連絡事務のため			
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日	
			変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲		参加者			
保有個人情報 の 記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	
		<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の 経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 県の機関	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
		<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている 主な公文書の名称		地域日本語講演会参加者名簿			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備 考					

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		日本語ボランティアスキルアップ研修実施事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的		・参加者登録のため ・参加者への連絡事務のため			
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日	
			変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲		参加者			
保有個人情報 の記録 項目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、 身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害 等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
保有個人情報の 経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
個人情報記録されている 主な公文書の名称					
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備 考					

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称	大学見学実施事務 (根拠法令等：)			
保有個人情報の利用目的	・参加者への事務連絡のため			
個人情報保有組織名	群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日	
		変更年月日	年 月 日	
保有個人情報の対象者の範囲	参加者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 高等学校 ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	大学見学参加者名簿			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		公開講座実施事務 (根拠法令等：)		
保有個人情報の利用目的		・参加者登録のため ・参加者への連絡事務のため		
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日
			変更年月日	年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		参加者		
保有個人情報 の記録 項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先
個人情報が記録されている主な公文書の名称		公開講座参加者名簿		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

個人情報保有事務の名称		県民公開授業実施事務（群馬学センター及び地域日本語教育センター関係のみ） （根拠法令等： ）		
保有個人情報の利用目的		<ul style="list-style-type: none"> ・参加者登録のため ・参加者への連絡事務のため 		
個人情報保有組織名		群馬県立女子大学事務局連携推進係	登録年月日	令和5年4月1日
			変更年月日	年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		参加者		
保有個人情報 の記録 項目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資 産 ・ 収 入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、 身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害 等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続きの状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の 経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されてい る主な公文書の名称		県民公開授業参加者名簿（群馬学センター及び地域日本語教育センター関係）		
個人情報ファイル簿の名称 （作成した場合）				
備 考				