

令和4年 月 日

湖南省敬老会名簿提供依頼書および敬老会名簿の取扱いに関する誓約書

湖南省長 宛

依頼者・誓約者(区長名)

区 名 区

住 所 湖南省

氏 名

敬老会対象者名簿について下記の内容で提供を依頼します。

提供方法	紙媒体による名簿
内 容	()年()月()日以前に生まれた人の名簿 区敬老会対象者に関する[氏名、カナ、住所、年齢、性別] 提出日時点の対象者を出力します。
基準日	令和4年()月()日 印字される年齢の基準日となります。
名簿の 並び順	カナ ・ 住所 ・ 年齢 ・ 性別 ※通常はカナ順となりますが優先する並び順に○をつけてください。
祝辞の 希望	1. 祝辞の提供を希望する 2. 祝辞の提供を希望しない

私たちは、敬老会に関する名簿利用において、知り得た対象者に関する個人情報については、「湖南省個人情報保護条例」を遵守し、個人情報を適切に扱うとともに、責任をもって適正な管理に努めることを誓約いたします。

区役職名		氏 名	
区役職名		氏 名	
区役職名		氏 名	

※上記を名簿取扱者として定めます。(名簿取扱者は1～3人までとします。)

保管場所 : _____

＜敬老会対象者名簿の管理者における誓約事項＞

- ・個人情報の適正な取扱いに関して必要な事項を定めた「湖南省個人情報保護条例」等を遵守し、十分注意した上で取扱いを行います。
- ・個人情報の取扱いに関して問題が発生した場合は、直ちに高齢福祉課に報告します。
- ・知り得た個人情報については、部外者に漏えいすることがないように適正に管理します。
- ・知り得た個人情報は、目的外に使用しません。
- ・提供を受けた敬老会名簿の複写はしません。
- ・提供を受けた敬老会名簿は、敬老会終了後速やかに高齢福祉課へ返却します。