

資料 1

湖 高 第 4 6 号
令和 6 年（2024 年）5 月 10 日

行政事務取扱委員 様

湖南市長 生 田 邦 夫
（ 公 印 省 略 ）

敬老会の名簿提供について（依頼）

平素は、本市行政に格別のご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、各行政事務取扱委員様におかれましては、敬老会の開催に向けご検討をいただいていることと思います。

つきましては、敬老会の開催（敬老会の開催の代わりに個別に対象者宅を訪問する場合を含む）を計画され、対象者名簿の提供を希望される区におかれましては、添付の「湖南市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」を7 月 26 日（金）までに高齢福祉課へご持参いただくか郵送や FAX 等で提出をお願いします。

上記依頼書を提出いただいた後、名簿を提供させていただくまでには 2 ～ 3 週間程度の時間を要しますので、ご了承ください。

【問い合わせ先】

健康福祉部地域包括ケア推進局
高齢福祉課高齢介護係（保健センター）
担当：東峰

TEL：7 1—2 3 5 6

FAX：7 2—1 4 8 1

E-mail：kaigo@city.shiga-konan.lg.jp

令和6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] (当依頼書提出日時点の対象者を出力します。)
基準日	令和6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。

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、「個人情報の保護に関する法律」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「個人情報の保護に関する法律」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。