

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	学生教育研究災害傷害保険・学研災付帯賠償責任保険加入者名簿	
法人の名称	国立大学法人群馬大学	
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	学務部学生支援課	
個人情報ファイルの利用目的	学生の「学生教育研究災害傷害保険」及び「学研災付帯賠償責任保険」への加入手続及び加入確認のため	
記録項目	1 学部名, 2 入学年度, 3 学籍番号, 4 氏名, 5 保険期間, 6 保険料, 7 保険料入金日, 8 備考	
記録範囲	学生教育研究災害傷害保険・付帯賠償責任保険加入者	
記録情報の収集方法	学生本人からの申込書	
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	_____	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 国立大学法人群馬大学総務部総務課	
	(所在地) 〒371-8510 群馬県前橋市荒牧町4-2	
訂正及び利用停止に関する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等	_____	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第6項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第2条第6項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	令第7条第3号に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

<p>独立行政法人等非識別加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨</p>	<p>非該当</p>
<p>独立行政法人等非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地</p>	<p>_____</p>
<p>個人情報ファイルが法第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨</p>	<p>_____</p>
<p>独立行政法人等非識別加工情報の概要</p>	<p>_____</p>
<p>作成された独立行政法人等非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地</p>	<p>_____</p>
<p>作成された独立行政法人等非識別加工情報に関する提案をすることができる期間</p>	<p>_____</p>
<p>備 考</p>	<p>_____</p>