

# 安城市国際交流協会 姉妹都市派遣申込書

2023年度豪州ホブソンズベイ市姉妹都市提携35周年記念派遣

申請日	年 月 日	受付番号	
ふりがな		性別	写真添付
氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 安城市  固定電話： 携帯電話： E-mail：		
職業		健康状態	良好・その他 ( )
最終学歴 及び職歴	年・月	最終学歴及び職歴	
		卒業	
海外渡航 の経験	渡航時期	訪問国	目的
	～		
	～		
特技・趣味 資格 など			
有効な旅券 (パスポート)	有・無	旅券(パスポート)番号 ※無い方は空欄で結構です	
		有効期限 ※無い方は空欄で結構です	
	記載氏名(ローマ字)		

※裏面の「個人情報取扱い同意書」に署名をお願いします。

## 個人情報取扱い同意書

本協会は、お預かりした個人情報について、以下のとおり適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

(利用目的)

- 1 本協会は収集した個人情報について、以下の目的のために使用します。
  - (1) 派遣者選定
  - (2) 派遣決定後の渡航手続きのため
  - (3) ホームステイ先選定のため（派遣先協会等への提供を含みます）
  - (4) その他姉妹都市派遣に必要な手続等

(第三者提供)

- 2 本協会は、前項のほか、以下の場合を除いて同意なく個人データを第三者へ提供することはいたしません。
  - (1) 法令に基づき必要のある場合
  - (2) 人の生命、身体、財産を保護するために必要で、本人から同意を得ることが難しい場合
  - (3) 公衆衛生の向上、児童の健全な育成のために必要で、本人から同意を得ることが難しい場合
  - (4) 国の機関や地方公共団体、その委託者などによる法令事務の遂行にあたって協力する必要がある、かつ本人の同意を得ることで事務遂行に影響が生じる可能性がある場合

(開示請求)

- 3 自身の個人情報について、開示、訂正、削除、利用停止を請求する権利があります。

私は、上記の個人情報取扱い事項について同意いたします。

年 月 日

本人署名

---