

個人情報ファイルの名称	卒業証書割印簿	
行政機関等の名称	国立大学法人福井大学	
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	教育学部附属特別支援学校	
個人情報ファイルの利用目的	卒業証書授与者の記録	
記録項目	<ul style="list-style-type: none"> ・ 卒業証書の番号 ・ 卒業年月日 ・ 氏名 ・ 住所 ・ 生年月日 	
記録範囲	学校の全課程を修了し、卒業の認定を受けた児童・生徒	
記録情報の収集方法	指導要録からの転記	
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)国立大学法人福井大学事務局総務部総務課	
	(所在地)〒910-8507 福井県福井市文京3-9-1	
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 type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	令第20条第7号に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名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	非該当	

行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	
行政機関等匿名加工情報の概要	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	
備 考	<hr/>