

個人情報取り扱い同意書

西暦 年 月 日

日本産業衛生学会 産業保健看護専門家制度委員会

委員長 殿

住所：

氏名： 印

下記の登録者との連絡手段のうち、適当なものに○を付けてください。

登録者との連絡方法： E-mail FAX 郵送 電話

登録者からの連絡先： _____

日本産業衛生学会産業保健看護専門家制度産業保健看護上級専門家に認定されるにあたり、個人情報の取り扱いにつき、以下の各事項を確認のうえ、同意いたします。

記

1. 個人情報の利用の目的について

上級専門家は、登録者が登録者基礎研修指導契約報告書（様式第 23 号）に基づき、契約内容を委員長に報告できるように契約をしなければならない（産業保健看護専門家制度施行細則第 30 条第 3 項、第 4 項）。

専門制度委員会は、登録者が契約する上級専門家を選択するため、氏名、所属、都道府県、登録番号、学会員番号について公開名簿を作成し、ホームページ上で登録者が閲覧できるようにする（登録者にパスワード配布）。また、登録者から、上級専門家との契約のため連絡先の問い合わせがあった場合には、情報を個別に登録者に通知する。なお、通信等にかかる実費については、登録者が負担する。

2. 個人情報の第三者への開示について

上記目的以外の個人情報の利用は行わない。

3. 個人情報の開示・訂正等について

本人から利用目的の通知、個人情報の開示、訂正等の求めがあった場合には、すみやかに適切な対応を取るものとする。

以上