

個人情報に関する同意書

私は、以下の個人情報について、学校及び学校と連携する関係機関（川口市役所・川口市教育委員会）が利用することに保護者と連署の上、同意します。

取得する個人情報	利用目的
家庭調査票の内容 (生徒氏名、生徒生年月日、住所、保護者氏名、緊急連絡先等)	<ul style="list-style-type: none">各種名簿作成通知票作成指導に関する資料の作成進路に関する資料の作成指導要録作成成績表作成家庭への連絡
自動払込利用申請書の内容 (口座番号、口座名義等)	<ul style="list-style-type: none">学校徴収金（教材費、研修旅行積立金等）に関すること
保健調査票 学校心臓検診調査票 日本スポーツ振興センター加入申込書 結核に関する問診票 アレルギー調査票の内容 (生徒の保健に関する情報等)	<ul style="list-style-type: none">健康診断の処理・結果等、生徒の保健に関すること
生徒の提出物・テスト・成績	<ul style="list-style-type: none">通知票作成指導に関する資料の作成進路に関する資料の作成成績表作成掲示物作成
教職員が撮影する写真や動画 生徒氏名 (顔と氏名が一致することがあります)	<ul style="list-style-type: none">学校だより作成学級だより作成卒業アルバム作成学年だより作成保健室だより作成
教職員が撮影する写真や動画 生徒氏名 (顔と氏名が一致することはありません)	<ul style="list-style-type: none">教育活動を広報する資料や入学者選考パンフレットの作成学校ホームページの作成教職員の研究研修等のための成果報告書や資料の作成川口市教育委員会が発行する「川口の教育」への掲載

- 個人情報の取得について
本校は個人情報を取得する際は、適正な手段によって個人情報を取得します。
- 個人情報の利用について
本校は個人情報を明示した利用目的の範囲内で、教育活動の必要な限りにおいて利用します。
- 個人情報の安全について
本校は個人情報の紛失、破壊、改ざん、漏えい等を防止するため、適正な管理を行います。

(あて先) 川口市立高等学校附属中学校長
(有効期間) 川口市立高等学校附属中学校に在学する期間とする

令和 8 年 月 日

生徒氏名 (自署)

保護者氏名 (自署)