

# 一橋大学海外派遣留学制度 個人情報の収集及び提供に係る同意書

一橋大学では、「海外派遣留学制度／グローバルリーダー育成海外留学制度」へ応募した者のプライバシーを尊重し、応募者の個人情報の管理に適切な安全対策を講じます。つきましては、本内容を理解し、同意の上で応募者の個人情報を提供いただくようお願いします。

## 1. 個人情報の収集及び利用目的

一橋大学は、応募者から収集した氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、メールアドレス等の個人に関する情報を、一橋大学海外派遣留学制度／グローバルリーダー育成海外留学制度に基づく以下の目的で利用し、それ以外の目的に利用することは一切ありません。また、本目的のため、更に必要な情報をご提供いただく場合があります。

採用者の応募書類は、適切な運用管理を行うため学務部教務課において保管します。

採用されなかった応募者の応募書類は、審査終了後、裁断処分します。

### 【利用目的】

- ・ 学内選考試験
- ・ 応募者への案内・連絡・問合せ
- ・ 派遣予定大学への採用内定者の連絡・問合せ
- ・ (内定後) 奨学金の支給元団体の決定および推薦手続き
- ・ (内定後) 奨学金支給手続き (学生本人名義銀行口座への振込)
- ・ (内定後) 奨学金支給元団体が定める報告書の作成
- ・ (内定後) 学生教育研究災害傷害保険 (略称：学研災) 付帯海外留学保険加入等の手続き

## 2. 個人情報の第三者への提供

原則として、法令に基づく場合を除き、応募者の個人情報について、応募者本人の同意を得ずに第三者に開示することはありません。ただし、以下①～④のとおり第三者に個人情報を提供します。

### ① 派遣先大学への提供について

一橋大学海外派遣留学制度の内定者に関しては、派遣先大学に以下のとおり個人情報を提供します。

#### 【提供する個人情報等】

氏名、性別、生年月日、国籍、その他派遣先大学が求める事項

#### 【第三者における利用目的】

入学手続きその他派遣留学生としての受入れに関連・付随する業務のため

### ② 付帯海学提携代理店への提供について

一橋大学は、学研災付帯海外留学保険 (略称「付帯海学」) を採用する賛助会員校となっており、一橋大学海外派遣留学制度の内定者に関しては、付帯海学の保険加入手続きにて、以下のとおり個人情報を付帯海学提携代理店に提供します。

**【提供する個人情報】**

氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、メールアドレス

**【第三者における利用目的】**

付帯海学の保険サービスの案内・提供その他保険に関連・付随する業務のため

③ 一般社団法人如水会及び一般社団法人明治産業人材育成支援会への提供について

一橋大学海外派遣留学制度に内定した学部生に関しては、一橋大学海外留学奨学金の寄附者である一般社団法人如水会及び一般社団法人明治産業人材育成支援会に、以下のとおり個人情報等を提供します。

**【提供する個人情報等】**

氏名、所属学部、学年、派遣先大学、派遣先国名

**【第三者における利用目的】**

奨学金の支給および返還請求手続きその他奨学金支給業務において必要な処理のため

④ 独立行政法人日本学生支援機構等の奨学金支給元団体への提供について

一橋大学海外派遣留学制度の内定者のうち、独立行政法人日本学生支援機構その他民間奨学団体及び地方公共団体を支給元とする奨学金を受給する者に関しては、以下のとおり個人情報等を奨学金支給元団体に提供します。

**【提供する個人情報等】**

- |                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| ・ 氏名                  | ・ 在籍大学名                 |
| ・ 性別                  | ・ 派遣留学先大学名              |
| ・ 生年月日                | ・ 留学期間                  |
| ・ 国籍(外国籍の場合には永住資格の有無) | ・ 家計状況に照らした奨学金支給要件の充足状況 |
| ・ 所属学部                | ・ 奨学金支給額及び支給回数          |
| ・ 学年                  | ・ 留学中取得単位数              |
| ・ 成績情報                | ・ 帰国後の単位互換結果            |

**【第三者における利用目的】**

奨学金の支給および返還請求手続きその他奨学金支給業務において必要な処理のため

上記について同意します。

日 付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

応募者署名 \_\_\_\_\_

所属学部 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_