

# 個人情報等の取扱いに関する同意書

北海道は、「北海道医師養成確保修学資金貸付制度（地域枠制度）」の運営にあたり、個人情報等を下記のとおり取り扱います。

## 記

### 1 個人情報の利用目的

北海道は、北海道医師養成確保修学資金の貸付けを受けた学生及び医師（以下「本人」という。）の支援のため個人情報を利用します。なお、提供された個人情報は適切に管理し、これ以外の目的に利用しません。

### 2 個人情報の第三者への提供

#### （1）個人情報の提供先

- ・ 札幌医科大学（札幌医科大学附属病院を含む。）
- ・ 本人が所属する大学講座
- ・ 本人が所属する専門研修プログラム等のプログラム責任者
- ・ 本人の配置先候補となる医療機関

#### （2）提供される個人情報の内容

北海道医師養成確保修学資金貸付申請書に記入した情報（申請内容に変更があった場合は、変更後の内容）

#### （3）提供先における個人情報の利用目的

- ・ 本人の医師としてのキャリア形成支援や相談業務
- ・ 本人が勤務する予定の医療機関との連絡調整

### 3 在学（勤務）証明書の取得

北海道は、「北海道医師養成確保修学資金」の貸付事務に必要な在学証明書を今後、本人が大学に在学している期間において、北海道が大学に発行を請求し、貸付事務に使用します。

また、北海道医師養成確保修学資金貸付条例・規則に定める道内医療機関の勤務期間において、本人の勤務状況を確認するため、北海道が本人が勤務する医療機関から勤務証明書を取得します。

### 4 大学が本人へ発行するメールアドレスの取得

北海道は、連絡調整を円滑に行うため、本人が在学する大学が発行するメールアドレスを取得します。

私に関する個人情報等を上記のとおり取り扱うことに同意します。

令和 年 月 日

本人署名

㊞