

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	1	保有開始(予定)年月日	平成18年4月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		人づくり・県民生活部	社会活動推進課			
個人情報取扱事務の名称		特定非営利活動促進法に基づく縦覧・閲覧及び監督業務				
個人情報取扱事務の目的		特定非営利活動法人情報の縦覧・閲覧及び監督のため				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		特定非営利活動法人の役員・社員				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input checked="" type="checkbox"/> その他 [役員報酬の有無・期間]						
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 証明写真
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他 []						
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集		
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []		
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供		
	<input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input checked="" type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []		
備 考						
住所は非公開						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	5	保有開始(予定)年月日	平成20年4月1日		変更(予定)年月日	令和6年4月1日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		人づくり・県民生活部	社会活動推進課					
個人情報取扱事務の名称		「コラボステーション福岡」ホームページ						
個人情報取扱事務の目的		ホームページ上でNPO・ボランティア団体等の紹介を行う。						
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		ホームページ登録団体の担当者及び個人						
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)			
保有個人情報の記録項目等								
(本人に係る事項)								
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス		
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格			
<input type="checkbox"/> その他 []								
(提出書類)								
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 証明写真		
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等			
<input type="checkbox"/> その他 []								
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実			
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
保有個人情報の収集先・提供先								
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []				
	提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input checked="" type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []			
備 考								
個人ユーザーについては、個人情報の公表はなし。 ホームページ登録団体については、ホームページに代表者及び事務担当者の氏名を掲載。								

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	7	保有開始(予定)年月日	平成22年7月20日	変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		人づくり・県民生活部	社会活動推進課		

個人情報取扱事務の名称	NPO・ボランティアと企業、行政との協働実践会議に関する事務
個人情報取扱事務の目的	実践会議委員の任命及び会議の適正な運営を図る。
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲	実践会議委員

個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
-------------	---	---

保有個人情報の記録項目等	
(本人に係る事項)	
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢
<input type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号
<input type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等
<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 役職(地位)
<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> その他 []
(提出書類)	
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> 証明写真	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票
<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳
<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等
<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	<input type="checkbox"/> その他 []

要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条
<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない

特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない
-----------	-----------------------------	--

保有個人情報の収集先・提供先		
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input checked="" type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []

備 考
ホームページによる公表は、氏名及び役職名のみ。