



個人情報取扱事務登録簿

|   |  |   |   |   |           |  |
|---|--|---|---|---|-----------|--|
| 事務番号  | 10   | 保有開始(予定)年月日   | 平成4年10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  |  | 県土整備部   | 河川管理課   |   |           |  |
| 個人情報取扱事務の名称   |  | 水防協議会に係る事務  |   |   |           |  |
| 個人情報取扱事務の目的   |  | 水防計画書作成等のための協議会を開催するため。                                   |   |   |           |  |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲   |  | 水防協議会委員   |   |   |           |  |
| 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 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 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<br>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<br>手続の事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に<br>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<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集<br><input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由<br><input type="checkbox"/> 業務委託先経由<br><input type="checkbox"/> その他 [ ] |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人の属する機関等<br><input type="checkbox"/> その他 [ ]          |           |  |
| 提供  | <input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供<br><input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由<br><input type="checkbox"/> 業務委託先経由<br><input type="checkbox"/> その他 [ ]  |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供<br><input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供<br><input type="checkbox"/> ホームページ等による公表<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 本人の属する機関 ] |           |  |
| 備 考   |  |   |   |   |           |  |
|   |  |   |   |   |           |  |