

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		九州歴史資料館					
個人情報取扱事務の名称		展示借用事務					
個人情報取扱事務の目的		展示借用に伴うリストの作成					
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		借用の相手方					
個人情報ファイルの種別		■ 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		■ 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 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 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 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 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 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 type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []		
備 考							
(継続)							

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	3	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		九州歴史資料館			
個人情報取扱事務の名称		博物館学芸員実習事務			
個人情報取扱事務の目的		博物館学芸員実習受け入れのため			
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		実習生			
個人情報ファイルの種別		■ 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		■ 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 type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/>	住所
<input type="checkbox"/>		<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 checked="" type="checkbox"/>	勤務先・通学先等
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	職歴・学歴	<input type="checkbox"/>	役職(地位)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	資格	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"/>		<input type="checkbox"/>	運転免許証	<input type="checkbox"/>	パスポート
<input type="checkbox"/>		<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"/>		<input type="checkbox"/>	資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/>	診断書等
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	手帳・受給者証等	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"/>
	<input type="checkbox"/>	社会的身分	<input type="checkbox"/>	病歴	<input type="checkbox"/>
	<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"/>
	<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"/>
	<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"/>
	<input type="checkbox"/>	少年の保護事件に 関する手続の事実	その他 []		
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"/> 他の実施機関		
	<input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由		<input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等		
	<input type="checkbox"/> 業務委託先経由		<input checked="" type="checkbox"/> 本人の属する機関等		
	<input type="checkbox"/> その他 []		<input type="checkbox"/> その他 []		
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供		<input type="checkbox"/> 本人以外への提供		
	<input type="checkbox"/> 本人へ直接提供		<input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供		
	<input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由		<input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供		
	<input type="checkbox"/> 業務委託先経由		<input type="checkbox"/> ホームページ等による公表		
	<input type="checkbox"/> その他 []		<input type="checkbox"/> その他 []		
備 考					
(継続)					

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	4	保有開始(予定)年月日	平成6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		九州歴史資料館			

個人情報取扱事務の名称	講座事務
個人情報取扱事務の目的	講座の受講者への連絡及び講義内容の充実のため
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲	受講者

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 checked="" type="checkbox"/> 電話番号
<input checked="" 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 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 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"/> 他の実施機関
	<input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由	<input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等
	<input type="checkbox"/> 業務委託先経由	<input type="checkbox"/> 本人の属する機関等
	<input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> その他 []
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供	<input type="checkbox"/> 本人以外への提供
	<input type="checkbox"/> 本人へ直接提供	<input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供
	<input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由	<input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供
	<input type="checkbox"/> 業務委託先経由	<input type="checkbox"/> ホームページ等による公表
	<input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> その他 []

備考
(継続)

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22年8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		九州歴史資料館				
個人情報取扱事務の名称		九歴ボランティアの登録				
個人情報取扱事務の目的		当館で活動するボランティア受け入れのため				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		ボランティア				
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 checked="" 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 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 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 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 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 type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []	
備 考						