

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		福岡県教育センター					
個人情報取扱事務の名称		教育相談					
個人情報取扱事務の目的		子どものより良い成長と心の健康を増進するため両親・教師・本人の教育に関する心配ごとや就学相談などについて教育・医学・心理学の総合的観点から行う教育相談					
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		相談者					
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 checked="" type="checkbox"/>	
<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"/>	
<input type="checkbox"/>	メールアドレス	<input type="checkbox"/>	本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/>	家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" 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"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	資格	■ その他 [身体状況]					
(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"/>	健康保険証	<input type="checkbox"/>	
<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"/>	
<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"/>	
<input type="checkbox"/>	手帳・受給者証等	■ その他 []					
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む			<input type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	人種	信条	社会的身分	病歴	犯罪の経歴	犯罪により害を被った事実	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	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)							