

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|---|---|---|---------------------------------------|
| 事務番号 | 2 | 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 | | 各県立特別支援学校 | | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 生徒異動事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 児童・生徒の異動状況を把握し、記録する | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 在校生 | | | | |
| 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) | | |
| 保有する個人情報の項目等 | | | | | | |
| (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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 含む | | | <input type="checkbox"/> 含まない | | |
| 要配慮個人情報の項目 | <input type="checkbox"/> 人種 | <input type="checkbox"/> 信条 | <input type="checkbox"/> 社会的身分 | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 | <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 | <input type="checkbox"/> 指導・診療・調剤等に関する情報 | <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 | | |
| 個人情報の収集・提供の状況 | | | | | | |
| 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 checked="" 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 | 4 | 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 | | 各県立特別支援学校 | | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 身分証明書発行事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 児童・生徒の身分証明書等の発行を行う | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 在校生 | | | | |
| 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) | |
| 保有する個人情報の項目等 | | | | | | |
| (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 type="checkbox"/> | 家族構成等 | <input type="checkbox"/> |
| <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"/> |
| <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"/> | 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 | | |
| 要配慮個人情報の項目 | <input type="checkbox"/> | 人種 | <input type="checkbox"/> | 信条 | <input type="checkbox"/> | 社会的身分 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | 心身の機能の障害 | <input type="checkbox"/> | 健康診断等の結果 | <input type="checkbox"/> | 指導・診療・調剤等 に関する情報 |
| | <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"/> | 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 | | |
| 個人情報の収集・提供の状況 | | | | | | |
| 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) | | | | | | |