

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 | | 建築都市部 | 都市計画課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 開発許可に係る事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 都市計画法第29条による開発許可を行う。また、当該許可の内容を把握する。 | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 開発許可を申請した者、開発許可の工事施行者欄に記載された者 | | | | |
| 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 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 その他証明書 | <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"/> 心身の機能の障がい | <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 | <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報 | <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 | <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <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 [<ul style="list-style-type: none"> <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 [<ul style="list-style-type: none"> <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 checked="" type="checkbox"/> その他 []] | | |
| 提供 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 [<ul style="list-style-type: none"> <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 type="checkbox"/> 本人以外への提供 [<ul style="list-style-type: none"> <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 | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | | 建築都市部 | 都市計画課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 建築許可に係る事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 都市計画法第43条による建築許可を行う。また当該許可の内容を把握する。 | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 建築許可を申請した者 | | | | |
| 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 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 [] | | |
| | <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 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 | | | | | | |
| | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 事務番号 | 18 | 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 | | 建築都市部 | 都市計画課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 県決定に係る都市計画決定(変更)事務(縦覧時における意見書の提出) | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 都市計画法第17条第2項に基づき、意見提出者の特定・把握をするため。 | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 縦覧期間において意見書を提出した者 | | | | |
| 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 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 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 | 19 | 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 | | 建築都市部 | 都市計画課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 県決定に係る都市計画決定(変更)事務(公聴会公述申出の受付) | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 公述申出者の特定・把握をするため | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 公述申出期間において申出書を提出した者 | | | | |
| 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 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 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 [] | | |
| | <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 | 20 | 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 | | 建築都市部 | 都市計画課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 市町村決定に係る都市計画決定(変更)事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 意見書提出者及び公述申出者の特定をするため | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 縦覧期間において意見書を提出した者及び公述申出期間において申出書を提出した者 | | | | |
| 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 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 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 | 26 | 保有開始(予定)年月日 | 平成13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 | | 建築都市部 | 都市計画課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 福岡県まちづくり専門家派遣制度の専門家登録変更手続き及びHPでの公開事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 福岡県美しいまちづくり条例第8条に基づき、専門家を派遣するため | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | まちづくり専門家として登録した者 | | | | |
| 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 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"/> 本籍・国籍 | <input type="checkbox"/> 家族構成等 | <input checked="" 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 checked="" 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"/> 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"/> 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 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 checked="" 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 | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 事務番号 | 27 | 保有開始(予定)年月日 | 平成21年7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 | | 建築都市部 | 都市計画課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 景観計画に基づく建築物・工作物・開発許可に関する届出申請に係る事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 福岡県美しいまちづくり条例第15条及び第16条に基づく、届出・通知の申請受付 | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 景観計画に係る行為の届出者 | | | | |
| 個人情報ファイルの種別 | | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) | | <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> 本人から収集 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 | | |
| | <input 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 type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [届出者の委任を受けた者] | | |
| 提供 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 | | |
| | <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 type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input checked="" 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 | | | | | | |
| | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 事務番号 | 28 | 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 | | 建築都市部 | 都市計画課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 景観文化展・景観選における作品募集に係る事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 表彰作品のデータ保管のため | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 景観文化展、景観選の応募者 | | | | |
| 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 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 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 checked="" 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"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input checked="" 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 [] | | |
| | <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 | | | | | | |
| | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--|
| 事務番号 | 29 | 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 | | 建築都市部 | 都市計画課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 被災地危険度判定士登録における業務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 登録者の派遣、登録証の交付、更新案内のため | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 申請者(登録者) | | | | |
| 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 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 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 checked="" 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 checked="" 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 [] | | |
| | <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 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 | | | | | | |
| | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|
| 事務番号 | 31 | 保有開始(予定)年月日 | 平成28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 | | 建築都市部 | 都市計画課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 屋外広告業に係る届出事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 福岡県屋外広告物条例第二十四条に基づく屋外広告業者の登録を行うため。 | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 屋外広告業者 | | | | |
| 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 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 checked="" 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 | <input type="checkbox"/> 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 | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|
| 事務番号 | 32 | 保有開始(予定)年月日 | 平成28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 | | 建築都市部 | 都市計画課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 屋外広告物講習会関係事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 福岡県屋外広告物条例第二十三条に基づく講習会の申請者の情報を管理するため。 | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 屋外広告業者 | | | | |
| 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 | <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 | <input type="checkbox"/> 役職(地位) | <input checked="" 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"/> 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 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 type="checkbox"/> 本人以外への提供 | | |
| | <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 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 | | | | | | |
| | | | | | | |