

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25年4月1日		変更(予定)年月日	令和2年7月10日、令和3年6月2日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	子育て支援課					
個人情報取扱事務の名称		福岡県子ども・子育て会議に係る事務						
個人情報取扱事務の目的		委員の選任、名簿の作成・管理、開催通知等の発生、謝金の支払いなど会議運営のため						
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		福岡県子ども・子育て会議委員						
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 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 checked="" 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 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 checked="" 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 <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input checked="" type="checkbox"/> その他[本人の属する機関等] 			
備 考								

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17年4月1日		変更(予定)年月日	令和2年7月10日、令和3年6月2日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	子育て支援課					
個人情報取扱事務の名称		ふくおか出会い・子育て応援協議会に係る事務						
個人情報取扱事務の目的		委員の選任、名簿の作成・管理、開催通知等の発生、謝金の支払いなど会議運営のため						
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		ふくおか出会い・子育て応援協議会委員						
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 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 checked="" 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 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 type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他[本人の属する機関等]			
備 考								

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27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		福祉労働部	子育て支援課			
個人情報取扱事務の名称		子育て支援員研修に係る事務				
個人情報取扱事務の目的		子育て支援員研修の実施、修了証発行を行う。				
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 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 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 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <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"/> 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	13	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		福祉労働部	子育て支援課		
個人情報取扱事務の名称		児童福祉功労者知事表彰事務			
個人情報取扱事務の目的		児童福祉の向上のため、多年に渡り貢献的活動を続け、地域社会に貢献した者の功績を表彰する。			
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		被表彰者、候補者			
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 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input checked="" 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 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					
(継続)					

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	17	保有開始(予定)年月日	平成31年4月1日		変更(予定)年月日	令和3年6月2日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	子育て支援課					
個人情報取扱事務の名称		病児保育地域代表者検討会に係る事務						
個人情報取扱事務の目的		委員の選任、名簿の作成・管理、開催通知、謝金の支払いなど会議運営のため						
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		病児保育地域代表者検討会委員						
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 type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input 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 checked="" 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 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 type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他[本人の属する機関等]			
備 考								

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	令和3年4月1日		変更(予定)年月日	令和3年6月2日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	子育て支援課					
個人情報取扱事務の名称		届出保育施設の集合研修及び巡回支援指導事業に係る事務						
個人情報取扱事務の目的		届出保育施設に対し、集合研修の実施及び巡回支援指導員を派遣する。						
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		届出保育施設に勤務する職員						
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 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 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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								
健康診断実施の確認のため、健康診断等の結果を収集している								

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30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		福祉労働部	子育て支援課			
個人情報取扱事務の名称		保育士等キャリアアップ研修に係る事務				
個人情報取扱事務の目的		保育士等キャリアアップ研修の実施、修了証発行を行う。				
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 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 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 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <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"/> 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	21	保有開始(予定)年月日	令和4年6月29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		福祉労働部	子育て支援課			
個人情報取扱事務の名称		福岡県障がい児保育等受入体制検討部会に係る事務				
個人情報取扱事務の目的		委員の選任、名簿の作成・管理、開催通知、謝金の支払いなど会議運営のため				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		福岡県障がい児保育等受入体制検討部会委員				
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 type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input 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 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 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 type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他[本人の属する機関等]	
備 考						

