

個人情報取扱事務届出書

整理番号	第	号
------	---	---

年 月 日

宇和島市長 様

実施機関名
所管部署名

宇和島市個人情報保護条例第7条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

		登録年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
個人情報取扱事務の名称					
個人情報取扱事務の目的					
個人情報取扱事務を所掌する組織の名称					
個人情報の対象者の範囲					
個人情報取扱事務の根拠法令等					
個人情報の記録の内容	基本的事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（うち <input type="checkbox"/> 個人番号） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 続柄・家族・親族 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報	<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"/> 犯罪により被害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等による健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診察若しくは調剤の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 要配慮個人情報 <input type="checkbox"/> 法令等（法令等の名称： ） <input type="checkbox"/> 審議会の意見聴取			
その他	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
個人情報の収集先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（条例第8条第2項第 号に該当） （収集先： ）				
個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 電磁的記録 その他（ ）				
個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（条例第9条第1項第 号に該当）				
	利用又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報の処理形態	電子計算機処理	<input type="checkbox"/> 無（手作業処理のみ） <input type="checkbox"/> 有			
	オンライン結合による提供	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 法令等（法令等の名称： ） <input type="checkbox"/> 審議会の意見聴取			
委託又は指定管理者による管理の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（委託等の内容： ）				
備考					