

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録 保有	総務課 総務課	登録年月日 開始年月日	平成18年3月1日 平成18年3月1日前		
事務の名称	行政相談事務					
事務の目的	相談委員管理					
対象者の範囲	行政相談委員					
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障害		<input type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴			
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 思想・信条	
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 宗教	
	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報 ()	
	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況		根 拠	
	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 法令等	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠	
	<input checked="" type="checkbox"/> 賞罰					
	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	そ の 他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外			
	本人以外の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人			
		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人	<input type="checkbox"/> 実施機関内での利用			
		<input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他()			
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有			
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人			
		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人	<input type="checkbox"/> その他()			
		<input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体				
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理					
		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(情報機器の結合	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有)	
	名 称					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
備考	賞罰・家族状況は、総務省から表彰の内申があった場合に収入提供 ※相談者管理は、相談委員・総務省で行っており、町に提供していないため					

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有				
所管する組織の名称	登録	総務課	登録年月日	平成19年4月1日	
	保有	総務課	開始年月日	平成19年4月1日	
事務の名称	町民の声（ホームページ投稿）				
事務の目的	町政に対する意見・要望等管理				
対象者の範囲	町民の声投稿者				
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障害	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条等	
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 思想・信条
	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 宗教
<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報（ ）		
<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 取引状況	根 拠		
<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 法令等		
<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠		
<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 個人番号				
	その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外				
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人		
		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人	<input type="checkbox"/> 実施機関内での利用		
		<input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有				
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関（内容関係課）	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人		
		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
		<input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体			
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理				
	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(情報機器の結合)	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		
	名称				
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				
備考					

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有				
所管する組織の名称	登録	総務課	登録年月日	平成18年4月1日	
	保有	総務課	開始年月日	平成18年4月1日	
事務の名称	町民相談事務(相談員)				
事務の目的	相談員情報管理				
対象者の範囲	相談員				
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障害	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条等	
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 思想・信条
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 宗教
<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報()		
<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 取引状況	根 拠		
<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 法令等		
<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠		
<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> 個人番号				
	その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外				
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人		
		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人	<input type="checkbox"/> 実施機関内での利用		
		<input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他()		
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有				
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人		
		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人	<input type="checkbox"/> その他()		
		<input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体			
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理				
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(情報機器の結合)		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	名称				
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				
備考					

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	総務課	登録年月日	平成19年4月1日		
	保有	総務課	開始年月日	平成19年4月1日		
事務の名称	町民相談事務					
事務の目的	相談情報管理					
対象者の範囲	相談者					
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障害		<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴		
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 思想・信条	
	<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 宗教	
<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	社会的差別の原因となるおそれのある個人情報 ()			
<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/>	根 拠			
<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 法令等			
<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠			
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外					
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関		<input type="checkbox"/> 民間団体・私人		
		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人		<input type="checkbox"/> 実施機関内での利用		
		<input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体		<input type="checkbox"/> その他()		
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関		<input type="checkbox"/> 民間団体・私人		
		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人		<input type="checkbox"/> その他()		
		<input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体				
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理					
		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(情報機器の結合)		<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
	名称					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
備考						