

個人情報目録

担 当 部 課	総務部 総務課											
業 務 の 名 称	情報公開業務											
個人情報を取り扱う目的	公開請求者を特定し、請求に対する決定を通知するため。											
個人情報の記録対象者の範囲	公開請求者及び申出者 ・ 公開請求に係る公文書に請求者以外の個人の情報が記録されており、当該第三者に意見照会した場合は、当該第三者も含まれる。											
個人情報の記録項目	基本的事項	社会生活	要配慮個人情報等									
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏 名 <input type="checkbox"/> 性 別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年 齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 国・本籍 <input type="checkbox"/> 続 柄 <input type="checkbox"/> 婚 姻 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 顔 写 真 <input type="checkbox"/> 印 影	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <small>(マイナンバーを除く)</small> <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 職業職歴 <input type="checkbox"/> 学 歴 <input type="checkbox"/> 資 格 <input type="checkbox"/> 免 許 <input type="checkbox"/> 成 績 <input type="checkbox"/> 評 価 <input type="checkbox"/> 団体加入 <div style="background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 2px;">心身の状況</div> <input type="checkbox"/> 健康状態 <div style="background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 2px;">財産の状況</div> <input type="checkbox"/> 収 入 <input type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座情報	<input type="checkbox"/> 人種、社会的身分 <input type="checkbox"/> 思想・信条・支持政党・宗教 <input type="checkbox"/> 懲罰 <input type="checkbox"/> 身体・知的・精神その他の心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 病歴・健康診断等の結果・医師等による指導・診療・調剤を受けた内容 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴、犯罪による害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他の人格的権利利益を損なうおそれのある情報（具体的に記入）									
	その他（具体的に記入）											
	※第三者に意見照会をした場合は、「公開に関する第三者の意見」 ※市外居住者が市内在勤・在学者として請求する場合は「勤務先や学校の名称・所在地」 ※実施機関が行う事務事業に直接利害関係を有するものとして請求する場合は「利害関係の内容」 ※公開手数料の減免申請が出た場合は、「生活保護受給や災害により生計困難な状態である」といった減免申請理由											
	収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人又は代理人から <input type="checkbox"/> 本人以外から <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 本人同意により <input type="checkbox"/> 法令に基づく → { </td> <td style="padding: 0 10px;">根拠法令：</td> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> 緊急やむを得ない <input type="checkbox"/> 出版、報道等から <input type="checkbox"/> 公益上の必要（個人情報保護運営審議会の意見聴取済） </td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			{	<input type="checkbox"/> 本人同意により <input type="checkbox"/> 法令に基づく → {	根拠法令：	}		<input type="checkbox"/> 緊急やむを得ない <input type="checkbox"/> 出版、報道等から <input type="checkbox"/> 公益上の必要（個人情報保護運営審議会の意見聴取済）		
	{	<input type="checkbox"/> 本人同意により <input type="checkbox"/> 法令に基づく → {	根拠法令：	}								
		<input type="checkbox"/> 緊急やむを得ない <input type="checkbox"/> 出版、報道等から <input type="checkbox"/> 公益上の必要（個人情報保護運営審議会の意見聴取済）										
	外部委託・指定管理者による個人情報の取扱いの有無	委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有									
	保 存 方 法 (記 録 形 態)	<input checked="" type="checkbox"/> 文 書 <input type="checkbox"/> 図 画 <input type="checkbox"/> 写 真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子データ										