

個人情報目録

担 当 部 課	教育部 学務課					
業 務 の 名 称	外国人学校保護者補助金に関する業務					
個人情報を取り扱う目的	東村山市在住で、外国人学校へ通学している者の保護者へ補助金を支給するための事務等を行うため。					
個人情報の記録対象者の範囲	東村山市在住で、住民基本台帳法に登録を受け、外国人学校へ通学している者及び保護者					
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 checked="" type="checkbox"/> 性 別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年 齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住 所 <input checked="" type="checkbox"/> 国・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続 柄 <input type="checkbox"/> 婚 姻 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 顔 写 真 <input checked="" 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="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">心身の状況</div> <input type="checkbox"/> 健康状態 <div style="text-align: center; border: 1px solid black; 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）					
	補助金額					
	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; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">{</td> <td style="padding: 0 5px;"> <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） </td> <td style="padding: 0 5px;">}</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					