

## 個人情報目録

担 当 部 課	選挙管理委員会事務局					
業 務 の 名 称	各種選挙事務業務					
個人情報を取り扱う目的	東京都知事選挙、東京都議会議員選挙、市議会議員選挙、市長選挙、衆議院議員選挙、国民審査、参議院議員選挙における有権者把握及び選挙執行のため。					
個人情報の記録対象者の範囲	東村山市内に住民票が作成された日から引き続き3か月以上市内在住し、かつ市内に住所を有しなくなった日から4か月を経過しない年齢18歳以上の男女					
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 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 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 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; background-color: #cccccc;">心身の状況</div> <input type="checkbox"/> 健康状態  <div style="text-align: center; background-color: #cccccc;">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）  <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; margin-top: 10px;"></div>			
	その他（具体的に記入）					
収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人又は代理人から <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 法令に基づく → <span style="font-size: 2em;">}</span>  <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 checked="" type="checkbox"/> 法令に基づく → <span style="font-size: 2em;">}</span> <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 checked="" type="checkbox"/> 法令に基づく → <span style="font-size: 2em;">}</span> <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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" 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					