

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | |
|----------------------------------|---|--|--|---|--|---------------------------------------|
| 事務番号 | 1 | 保有開始(予定)年月日 | 平成4年10月1日 | | 変更(予定)年月日 | |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称 | | 総務部 | 県民情報広報課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | グラフふくおか発送に係る事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | グラフふくおか発送に係る発送先名簿の作成・管理 | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 受取人 | | | | |
| 個人情報ファイルの種別 | | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) | | | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル) | |
| 保有個人情報の記録項目等 | | | | | | |
| (本人に係る事項) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> メールアドレス |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 | <input type="checkbox"/> 家族構成等 | <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 | <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 | <input type="checkbox"/> 役職(地位) | <input type="checkbox"/> 資格 | |
| <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | |
| (提出書類) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 | <input type="checkbox"/> 住民票 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 証明写真 |
| <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 | <input type="checkbox"/> 納税証明書等 | <input type="checkbox"/> 通帳 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書 | <input type="checkbox"/> 診断書等 | <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 | |
| <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | |
| 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 要配慮個人情報の記録項目 | <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"/> 犯罪により害を被った事実 |
| | <input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい | <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 | <input type="checkbox"/> 医師等による指導・ 診療・調剤等に関する 情報 | <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 | <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実 | |
| 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 特定個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 保有個人情報の収集先・提供先 | | | | | | |
| 収集 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input checked="" type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [] | | |
| | 提供 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input checked="" type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [] | |
| 備 考 | | | | | | |
| (継続) | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | |
|----------------------------------|--|---|--|---|--|---|
| 事務番号 | 2 | 保有開始(予定)年月日 | 平成10年3月1日 | | 変更(予定)年月日 | |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称 | | 総務部 | 県民情報広報課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 各戸配布広報紙「福岡県だより」プレゼントコーナー募集事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | プレゼント発送、応募者の管理及び「福岡県だより」への意見集約のため | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | はがき、メール、FAX、簡易申請システムにより応募した者 | | | | |
| 個人情報ファイルの種別 | | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) | | | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル) | |
| 保有個人情報の記録項目等 | | | | | | |
| (本人に係る事項) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 | <input type="checkbox"/> 家族構成等 | <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 | <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 | <input type="checkbox"/> 役職(地位) | <input type="checkbox"/> 資格 | |
| <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | |
| (提出書類) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 | <input type="checkbox"/> 住民票 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 証明写真 |
| <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 | <input type="checkbox"/> 納税証明書等 | <input type="checkbox"/> 通帳 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書 | <input type="checkbox"/> 診断書等 | <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 | |
| <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | |
| 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 要配慮個人情報の記録項目 | <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"/> 犯罪により害を被った事実 |
| | <input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい | <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 | <input type="checkbox"/> 医師等による指導・ 診療・調剤等に関する 情報 | <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 | <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実 | |
| 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 特定個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 保有個人情報の収集先・提供先 | | | | | | |
| 収集 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [] | | |
| | 提供 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [プレゼントの提供元] | |
| 備 考 | | | | | | |
| | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | | |
|----------------------------------|---|--|--|---|--|---------------------------------------|--|
| 事務番号 | 3 | 保有開始(予定)年月日 | 平成9年9月1日 | | 変更(予定)年月日 | | |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称 | | 総務部 | 県民情報広報課 | | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 「福岡県だより」配布に係る事務 | | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 「福岡県だより」の配布先の管理 | | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 受取人 | | | | | |
| 個人情報ファイルの種別 | | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) | | | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル) | | |
| 保有個人情報の記録項目等 | | | | | | | |
| (本人に係る事項) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> メールアドレス | |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 | <input type="checkbox"/> 家族構成等 | <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 | <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 | <input type="checkbox"/> 役職(地位) | <input type="checkbox"/> 資格 | | |
| <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | | |
| (提出書類) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 | <input type="checkbox"/> 住民票 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 証明写真 | |
| <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 | <input type="checkbox"/> 納税証明書等 | <input type="checkbox"/> 通帳 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書 | <input type="checkbox"/> 診断書等 | <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 | | |
| <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | | |
| 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 要配慮個人情報の記録項目 | <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"/> 犯罪により害を被った事実 | |
| | <input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい | <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 | <input type="checkbox"/> 医師等による指導・ 診療・調剤等に関する 情報 | <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 | <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実 | | |
| 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 特定個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 保有個人情報の収集先・提供先 | | | | | | | |
| 収集 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input checked="" type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | |
| | 提供 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input checked="" type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [] | | |
| 備 考 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|---|--|--|
| 事務番号 | 5 | 保有開始(予定)年月日 | 平成15年8月1日 | | 変更(予定)年月日 | | |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称 | | 総務部 | 県民情報広報課 | | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | ふくおか県政出前講座事務 | | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 県職員が県内各地に出向いて、県民に県政の施策や事業などの説明を行う。 | | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 出前講座申込者 | | | | | |
| 個人情報ファイルの種別 | | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) | | | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル) | | |
| 保有個人情報の記録項目等 | | | | | | | |
| (本人に係る事項) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族構成等 <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 <input type="checkbox"/> 役職(地位) <input type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [年代] | | | | | | | |
| (提出書類) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 証明写真 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税証明書等 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書 <input type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | | |
| 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 要配慮個人情報の記録項目 | <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"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤等に関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続の事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続の事実 | | | | | | |
| 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 特定個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 保有個人情報の収集先・提供先 | | | | | | | |
| 収集 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | |
| 提供 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | |
| 備 考 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | |
|---|--|---|--|--|---|---|
| 事務番号 | 6 | 保有開始(予定)年月日 | 平成4年10月1日 | | 変更(予定)年月日 | |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称 | | 総務部 | 県民情報広報課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 県政モニター事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 県政に対する自由な意見・提言を組織的・継続的に聴く。 | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 県政モニター応募者 | | | | |
| 個人情報ファイルの種別 | | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) | | | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル) | |
| 保有個人情報の記録項目等 | | | | | | |
| (本人に係る事項) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 | <input type="checkbox"/> 家族構成等 | <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 | <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 | <input type="checkbox"/> 役職(地位) | <input type="checkbox"/> 資格 | |
| <input type="checkbox"/> その他 [職業、県政モニター番号、県政モニター歴、要望内容] | | | | | | |
| (提出書類) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 | <input type="checkbox"/> 住民票 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 証明写真 |
| <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 | <input type="checkbox"/> 納税証明書等 | <input type="checkbox"/> 通帳 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書 | <input type="checkbox"/> 診断書等 | <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 | |
| <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | |
| 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 要配慮個人情報の記録項目 | <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"/> 犯罪により害を被った事実 |
| | <input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい | <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 | <input type="checkbox"/> 医師等による指導・ 診療・調剤等に関する 情報 | <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 | <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実 | |
| 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 特定個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 保有個人情報の収集先・提供先 | | | | | | |
| 収集 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [] | | |
| 提供 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [] | | |
| 備 考 | | | | | | |
| (継続) | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|--|---|---|--|
| 事務番号 | 8 | 保有開始(予定)年月日 | 平成9年4月1日 | | 変更(予定)年月日 | | |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称 | | 総務部 | 県民情報広報課 | | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 県政提案メール事務 | | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 開かれた県政の推進のため、手紙・はがき、インターネット、ファクスにより県民からの意見要望、提案等を受け付ける。 | | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 申出人 | | | | | |
| 個人情報ファイルの種別 | | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) | | | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル) | | |
| 保有個人情報の記録項目等 | | | | | | | |
| (本人に係る事項) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 | <input type="checkbox"/> 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス | |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 | <input type="checkbox"/> 家族構成等 | <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 | <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 | <input type="checkbox"/> 役職(地位) | <input type="checkbox"/> 資格 | | |
| <input type="checkbox"/> その他 [年代] | | | | | | | |
| (提出書類) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 | <input type="checkbox"/> 住民票 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 証明写真 | |
| <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 | <input type="checkbox"/> 納税証明書等 | <input type="checkbox"/> 通帳 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書 | <input type="checkbox"/> 診断書等 | <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 | | |
| <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | | |
| 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 要配慮個人情報の記録項目 | <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"/> 犯罪により害を被った事実 | |
| | <input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい | <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 | <input type="checkbox"/> 医師等による指導・ 診療・調剤等に関する 情報 | <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 | <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実 | | |
| 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 特定個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 保有個人情報の収集先・提供先 | | | | | | | |
| 収集 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | |
| 提供 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | |
| 備 考 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | |
|----------------------------------|--|---|--|--|---|---------------------------------------|
| 事務番号 | 10 | 保有開始(予定)年月日 | 平成4年10月1日 | | 変更(予定)年月日 | |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称 | | 総務部 | 県民情報広報課 | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 公文書開示請求に係る救済事務 | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 審査請求又は苦情申し出について、担当課と調整を図り、適切な事務手続を行う。 | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 審査請求人、苦情申出者 | | | | |
| 個人情報ファイルの種別 | | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) | | | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル) | |
| 保有個人情報の記録項目等 | | | | | | |
| (本人に係る事項) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> メールアドレス |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 | <input type="checkbox"/> 家族構成等 | <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 | <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 | <input type="checkbox"/> 役職(地位) | <input type="checkbox"/> 資格 | |
| <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | |
| (提出書類) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 | <input type="checkbox"/> 住民票 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 証明写真 |
| <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 | <input type="checkbox"/> 納税証明書等 | <input type="checkbox"/> 通帳 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書 | <input type="checkbox"/> 診断書等 | <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 | |
| <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | |
| 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 要配慮個人情報の記録項目 | <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"/> 犯罪により害を被った事実 |
| | <input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい | <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 | <input type="checkbox"/> 医師等による指導・ 診療・調剤等に関する 情報 | <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 | <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実 | |
| 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 特定個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 保有個人情報の収集先・提供先 | | | | | | |
| 収集 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [] | | |
| 提供 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [] | | |
| 備 考 | | | | | | |
| (継続) | | | | | | |

個人情報取扱事務登録簿

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|
| 事務番号 | 17 | 保有開始(予定)年月日 | 令和5年1月1日 | | 変更(予定)年月日 | | |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称 | | 総務部 | 県民情報広報課 | | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 「グラフふくおか」プレゼントコーナー募集事務 | | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | プレゼント発送、応募者の管理及び「グラフふくおか」への意見集約のため | | | | | |
| 個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲 | | 簡易申請システムにより応募した者 | | | | | |
| 個人情報ファイルの種別 | | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) | | | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル) | | |
| 保有個人情報の記録項目等 | | | | | | | |
| (本人に係る事項) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス | |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 | <input type="checkbox"/> 家族構成等 | <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 | <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 | <input type="checkbox"/> 役職(地位) | <input type="checkbox"/> 資格 | | |
| <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | | |
| (提出書類) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 | <input type="checkbox"/> 住民票 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 証明写真 | |
| <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 | <input type="checkbox"/> 納税証明書等 | <input type="checkbox"/> 通帳 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書 | <input type="checkbox"/> 診断書等 | <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 | | |
| <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | | |
| 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 要配慮個人情報の記録項目 | <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"/> 犯罪により害を被った事実 | |
| | <input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい | <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 | <input type="checkbox"/> 医師等による指導・ 診療・調剤等に関する 情報 | <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 | <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実 | | |
| 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 特定個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 保有個人情報の収集先・提供先 | | | | | | | |
| 収集 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | |
| | 提供 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [グラフふくおか製作委託業者、プレゼントの提供元] | | |
| 備 考 | | | | | | | |
| | | | | | | | |