

第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人() </td> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> </table>		{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()	}
{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()	}			
(2) 記録情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()					
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 (名 称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課				
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()				
11	個人情報ファイルの種別 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り				
12	(1) 当該事務の名称 (2) 当該事務の根拠 (3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法 <input type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外 (4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他() (5) 当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し (6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し (7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由	乳幼児発達健康診査 母子保健法 情報システム等以外 写真 パソコン機器等 無し			
当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項					
備考欄					

第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先				
	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <table style="margin-left: 20px; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> 民間団体・私人()</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人()
<input type="checkbox"/> 他の実施機関					
<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体					
<input type="checkbox"/> 民間団体・私人()					
	(2) 記録情報を経常的に提供する根拠				
	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()				
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地				
	(名 称) 市民協働推進部広聴相談課				
	(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課				
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等				
	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()				
11	個人情報ファイルの種別				
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り				
12	(1) 当該事務の名称	妊婦健康診査			
当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(2) 当該事務の根拠	母子保健法／府中市乳幼児及び妊産婦健康診査実施要綱			
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法	<input type="checkbox"/> 情報システム等 情報システム等以外			
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()			
	(5) 当該事務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し			
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し			
	(7) 目的外利用をする根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由			
	備考欄				

第2号様式（裏）

<p>8 (1) 記録情報の経常的提供先</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p><input type="checkbox"/> 有り</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人() </div> </div>	
<p>(2) 記録情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由</p> <p><input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()</p>	
<p>9 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地</p> <p>(名称) 市民協働推進部広聴相談課</p> <p>(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課</p>	
<p>10 訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p><input type="checkbox"/> 有り()</p>	
<p>11 個人情報ファイルの種別</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 文書</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)</p> <p>※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り</p>	
<p>12 当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項</p>	<p>(1) 当該事務の名称</p> <p>定期予防接種及び任意予防接種(小児分)</p>
	<p>(2) 当該事務の根拠</p> <p>東京都風しん抗体検査事業実施要綱、東京都風しん抗体検査事業実施要領</p>
	<p>(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法</p> <p><input type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外</p>
	<p>(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真</p> <p><input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等</p> <p><input type="checkbox"/> 可搬記録媒体()</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p>
	<p>(5) 当該事務の委託の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p>
	<p>(6) 当該個人情報の目的外利用の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p>
	<p>(7) 目的外利用をする根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由</p>
<p>備考欄</p>	

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	麻しん風しん法定外予防接種承諾書・先天性風しん症候群対策風しん抗体検査及び予防接種承諾書	
2	行政機関等の名称	府中市長	
3	個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	子ども家庭部子ども家庭支援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	麻しん風しん法定外予防接種承諾・先天性風しん症候群対策風しん抗体検査及び予防接種承諾の調査	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 金融機関の口座	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	
		(2) 家族状況等	
		<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	
		(3) 社会生活	
		<input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報	
		<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
		<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"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	記録される個人の範囲	医療機関住所、医療機関名、医師名	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他()
		(2) 収集の手段	
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合

第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先 <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人(事業の利用希望者) </td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人(事業の利用希望者)
<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人(事業の利用希望者)				
(2) 記録情報を経常的に提供する根拠 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()				
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 (名 称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課			
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()			
11	個人情報ファイルの種別 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り			
12	(1) 当該事務の名称	定期予防接種及び任意予防接種(小児分)		
当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(2) 当該事務の根拠	府中市麻疹風しん予防接種実施要綱/東京都風しん抗体検査事業実施要綱/東京都風しん抗体検査事業実施要領		
(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法	<input type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外			
(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()			
(5) 当該事務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
(6) 当該個人情報の目的外利用の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し			
(7) 目的外利用をする根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由			
備考欄				

第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先 <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人() </td> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> </table>			{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()	}
{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()	}				
(2) 記録情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()						
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 (名称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課					
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り()					
11	個人情報ファイルの種別 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り					
12	(1) 当該事務の名称 (2) 当該事務の根拠 (3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外 (4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体 <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"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他() (5) 当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し (6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し (7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由	定期予防接種及び任意予防接種(小児分) 予防接種法施行令				
備考欄						

当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項

第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> { <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人() </div>	
	(2) 記録情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()	
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 (名 称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課	
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()	
11	個人情報ファイルの種別 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	
12	(1) 当該事務の名称	予防歯科指導
	(2) 当該事務の根拠	母子保健法
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法 <input type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()	
	(5) 当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
	(7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由	
備考欄		

当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項

第2号様式（裏）

8		(1) 記録情報の経常的提供先	
<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()	
		(2) 記録情報を経常的に提供する根拠	
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等		<input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()	
9		開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	
		(名称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課	
10		訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	
<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り()			
11		個人情報ファイルの種別	
<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	
		※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル	
12	(1) 当該事務の名称	予防歯科指導	
	(2) 当該事務の根拠	母子保健法	
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法	<input type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()	
	(5) 当該事務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
	(7) 目的外利用をする根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由	
備考欄			

第2号様式（裏）

8 (1) 記録情報の経常的提供先		
<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人() </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()
<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()		
(2) 記録情報を経常的に提供する根拠		
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()		
9 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		
(名称) 市民協働推進部広聴相談課		
(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課		
10 訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等		
<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()		
11 個人情報ファイルの種別		
<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り		
当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(1) 当該事務の名称	子ども家庭支援センター事業(総合相談、子ども家庭サービス事業)
	(2) 当該事務の根拠	府中市子どもと家庭に係る総合相談事業実施要綱
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法	
	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外	
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体	
	<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"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()	
	(5) 当該事務の委託の有無	
<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
(6) 当該個人情報の目的外利用の有無		
<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
(7) 目的外利用をする根拠		
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由		
備考欄		

第2号様式（裏）

<p>8 (1) 記録情報の経常的提供先</p> <p><input type="checkbox"/> 無し</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有り</p> <div style="display: flex; align-items: center; margin-left: 100px;"> <div style="font-size: 4em; margin-right: 10px;">{</div> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <p><input type="checkbox"/> 他の実施機関</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</p> <p><input type="checkbox"/> 民間団体・私人()</p> </div> </div>	
<p>(2) 記録情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由</p> <p><input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input checked="" type="checkbox"/> その他特別な理由（児童福祉法及び児童虐待の防止等に関する法律）</p>	
<p>9 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地</p> <p>(名称) 市民協働推進部広聴相談課</p> <p>(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課</p>	
<p>10 訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p><input type="checkbox"/> 有り ()</p>	
<p>11 個人情報ファイルの種別</p> <p><input type="checkbox"/> 文書</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)</p> <p>※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り</p>	
<p>12 当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項</p>	<p>(1) 当該事務の名称</p> <p>子ども家庭支援センター事業(総合相談、子ども家庭サービス事業)</p>
	<p>(2) 当該事務の根拠</p> <p>府中市子どもと家庭に係る総合相談事業実施要綱</p>
	<p>(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外</p>
	<p>(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真</p> <p><input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等</p> <p><input type="checkbox"/> 可搬記録媒体()</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p>
	<p>(5) 当該事務の委託の有無</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し</p>
	<p>(6) 当該個人情報の目的外利用の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p>
	<p>(7) 目的外利用をする根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由</p>
<p>備考欄</p>	

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	相談担当相談受理台帳
2	行政機関等の名称	府中市長
3	個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	子ども家庭部子ども家庭支援課
4	個人情報ファイルの利用目的	相談業務
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input checked="" type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
		6
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()
		(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他()

第2号様式（裏）

8		(1) 記録情報の経常的提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人())
		(2) 記録情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()
9		開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 (名称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課
10		訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()
11		個人情報ファイルの種別 <input type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り
12	(1) 当該事務の名称	子ども家庭支援センター事業(総合相談、子ども家庭サービス事業)
	(2) 当該事務の根拠	府中市子どもと家庭に係る総合相談事業実施要綱
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外	
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体 <input 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"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()	
	(5) 当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
	(7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由	
備考欄		

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	トワイライトステイ事業予約管理システム	
2	行政機関等の名称	府中市長	
3	個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	子ども家庭部子ども家庭支援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	子ども家庭サービス事業の予約状況を管理するため	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	
		(2) 家族状況等	
		<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	
(3) 社会生活		<input checked="" type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	
(4) 要配慮個人情報		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報	
6	記録される個人の範囲	子ども家庭サービス事業利用者	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()	
(2) 収集の手段		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他()	

第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="font-size: 4em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人() </td> </tr> </table>		{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()
{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()			
	(2) 記録情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()			
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 (名称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課			
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()			
11	個人情報ファイルの種別 <input type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り			
12		(1) 当該事務の名称 子ども家庭支援センター事業(総合相談、子ども家庭サービス事業)		
12		(2) 当該事務の根拠 府中市子ども家庭サービス事業実施要綱		
12		(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外		
12		(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体 <input 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"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()		
12		(5) 当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
12		(6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
12		(7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由		
備考欄				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	しらとり利用者カルテ	
2	行政機関等の名称	府中市長	
3	個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	子ども家庭部子ども家庭支援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	子ども家庭サービス事業(しらとり)及びしらとりひろば事業の利用登録者管理のため	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	
		(2) 家族状況等	
		<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	
(3) 社会生活		<input checked="" type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	
(4) 要配慮個人情報		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報			
6	記録される個人の範囲	利用登録者	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()	
(2) 収集の手段		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他()	

第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人() </td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()			
(2) 記録情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()				
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 (名 称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課			
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()			
11	個人情報ファイルの種別 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り			
12	(1) 当該事務の名称	子ども家庭支援センター事業(総合相談、子ども家庭サービス事業)		
当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(2) 当該事務の根拠	府中市子ども家庭サービス事業実施要綱		
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法			
	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外			
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体			
	<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"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()			
	(5) 当該事務の委託の有無			
	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
(6) 当該個人情報の目的外利用の有無				
<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し				
(7) 目的外利用をする根拠				
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由				
備考欄				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	交流ひろば事業利用登録申込書	
2	行政機関等の名称	府中市長	
3	個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	子ども家庭部子ども家庭支援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	たっち交流ひろば利用登録者管理のため	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 金融機関の口座	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	
		(2) 家族状況等	
		<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	
		(3) 社会生活	
		<input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報	
		<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
		<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"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	記録される個人の範囲	交流ひろば利用登録者	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()
		(2) 収集の手段	
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合

第2号様式（裏）

8		(1) 記録情報の経常的提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人())	
		(2) 記録情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()	
9		開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 (名称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課	
10		訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()	
11		個人情報ファイルの種別 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	
12	当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(1) 当該事務の名称	地域子育てひろば活動支援事業
		(2) 当該事務の根拠	府中市交流ひろば事業実施要綱
		(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外	
		(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体 <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"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()	
		(5) 当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
		(6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
		(7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由	
備考欄			

第2号様式（裏）

<p>8 (1) 記録情報の経常的提供先</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p><input type="checkbox"/> 有り</p> <div style="display: flex; align-items: center; margin-left: 150px;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">{</div> <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 10px;"> <p><input type="checkbox"/> 他の実施機関</p> <p><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</p> <p><input type="checkbox"/> 民間団体・私人()</p> </div> <div style="font-size: 3em; margin-left: 10px;">}</div> </div>	
<p>(2) 記録情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由</p> <p><input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()</p>	
<p>9 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地</p> <p>(名称) 市民協働推進部広聴相談課</p> <p>(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課</p>	
<p>10 訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p><input type="checkbox"/> 有り()</p>	
<p>11 個人情報ファイルの種別</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 文書</p> <p><input type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)</p> <p>※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り</p>	
<p>12 当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項</p>	<p>(1) 当該事務の名称</p> <p>地域子育てひろば活動支援事業</p>
	<p>(2) 当該事務の根拠</p> <p>府中市リフレッシュ保育事業実施要綱</p>
	<p>(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外</p>
	<p>(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input checked="" type="checkbox"/> 写真</p> <p><input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等</p> <p><input type="checkbox"/> 可搬記録媒体()</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p>
	<p>(5) 当該事務の委託の有無</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し</p>
	<p>(6) 当該個人情報の目的外利用の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p>
	<p>(7) 目的外利用をする根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由</p>
<p>備考欄</p>	

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	たち利用者管理システム(ひろまるくん)	
2	行政機関等の名称	府中市長	
3	個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	子ども家庭部子ども家庭支援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	交流ひろば及びリフレッシュ保育事業の利用者管理のため	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	
		(2) 家族状況等	
		<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	
(3) 社会生活		<input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	
(4) 要配慮個人情報		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報	
6	記録される個人の範囲	利用登録申込者	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()	
(2) 収集の手段		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他()	

第1号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(</td> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> </table>			{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(}
{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(}				
	(2) 記録情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()					
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 (名 称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所					
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()					
11	個人情報ファイルの種別 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り					
12	(1) 当該事務の名称	産前産後家庭サポート事業				
当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(2) 当該事務の根拠	—				
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外					
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()					
	(5) 当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し					
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し					
	(7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由					
備考欄						

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	妊婦のための支援給付	
2	行政機関等の名称	府中市長	
3	個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	子ども家庭部子ども家庭支援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	届出を受け付けるため	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	
		(2) 家族状況等	
		<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	
(3) 社会生活		<input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	
(4) 要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報			
6	記録される個人の範囲	妊婦のための支援給付申請者	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()	
(2) 収集の手段		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他()	

第1号様式（裏）

8 (1) 記録情報の経常的提供先		
<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <table style="margin-left: 200px; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; width: 200px;"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人(個人番号を除く) </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人(個人番号を除く)
<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人(個人番号を除く)		
(2) 記録情報を経常的に提供する根拠		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由()		
9 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		
(名 称) 市民協働推進部広聴相談課		
(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所		
10 訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等		
<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()		
11 個人情報ファイルの種別		
<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り		
12 当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(1) 当該事務の名称	妊婦のための支援給付
	(2) 当該事務の根拠	子ども子育て支援法
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法	
	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外	
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体	
	<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"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()	
	(5) 当該事務の委託の有無	
<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
(6) 当該個人情報の目的外利用の有無		
<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
(7) 目的外利用をする根拠		
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由		
備考欄		