



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		( <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等		<input checked="" 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	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	児童手当
		(2)当該事務の根拠	児童手当法
		(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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
(7)目的外利用をする根拠			
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由			
備考欄			
目的外使用については、令和4年度府中市子育て応援臨時特別給付金の支給の際、児童手当台帳を利用			

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称		児童手当現況届	
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		子ども家庭部子育て応援課	
4 個人情報ファイルの利用目的		次世代の社会を担う児童の健全な育成及び資質の向上を目的に、義務教育就学前の児童を養育する方で前年の所得が一定金額未満の保護者に児童手当を支給するため	
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"/> 生年月日 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <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 type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住居の状況
	(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		
	18歳までの児童を養育する方及びその配偶者、児童。		
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"/> 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"/> その他( 団体内統合宛名システム )	<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	

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: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input checked="" 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: 3em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> </table>		{	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 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 児童手当			
	(2)当該事務の根拠 児童手当法			
	(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 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	児童手当諸変更届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	次世代の社会を担う児童の健全な育成及び資質の向上を目的に、義務教育就学前の児童を養育する方で前年の所得が一定金額未満の保護者に児童手当を支給するため
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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input 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 type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" 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	18歳までの児童を養育する方及びその配偶者、児童。
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他( 団体内統合宛名システム                                      )

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: 4em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input checked="" 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: 4em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> </table>		{	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 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 児童手当			
	(2) 当該事務の根拠 児童手当法			
	(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 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	児童手当消滅届	
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	子ども家庭部子育て応援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	次世代の社会を担う児童の健全な育成及び資質の向上を目的に、義務教育就学前の児童を養育する方で前年の所得が一定金額未満の保護者に児童手当を支給するため	
5	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" 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 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 checked="" 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 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況		
	(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 type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" 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	18歳までの児童を養育する方及びその配偶者、児童。	
7	(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"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体		
	(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 checked="" 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="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 4em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding-left: 20px;"> <input checked="" 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> </tr> </table>		{	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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	児童手当		
	(2)当該事務の根拠	児童手当法		
	(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 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		( <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等		<input checked="" 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	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	児童手当
		(2)当該事務の根拠	児童手当法
		(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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
(7)目的外利用をする根拠			
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由			
備考欄			
目的外使用については、令和4年度府中市子育て応援臨時特別給付金の支給の際、児童手当台帳を利用			

## 個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	児童育成手当認定申請書
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	ひとり親家庭等の児童の福祉の増進を図るため
5	(1) 基本的事項 ■ 氏名 ■ 生年月日 ■ 金融機関の口座 ■ 住所 ■ 年齢 ■ 個人番号 ■ 性別 ■ 電話番号・メールアドレス ■ その他個人を識別する情報	
	(2) 家族状況等 ■ 家族状況 ■ 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 checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況	
	(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 type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" 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	所得が規則で定める額未満で、死別、離婚、保護者の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者。
7	(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"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	
	(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 style="display: inline-table; border: none; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 3em;">{</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: 3em;">}</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 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 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                                      児童育成手当			
	(2)当該事務の根拠                                      府中市児童育成手当条例			
	(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: inline-block; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; 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( )         </div>	
<p>(2)記録情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input checked="" 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 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>児童育成手当</p>
	<p>(2)当該事務の根拠</p> <p>府中市児童育成手当条例</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 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 児童育成手当諸変更届
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 子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的 ひとり親家庭等の児童の福祉の増進を図るため
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"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況
	(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"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <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"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> その他法令で定める情報
6	記録される個人の範囲 所得が規則で定める額未満で、死別、離婚、保護者の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者。
7  記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体
	(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）

<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: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <span style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</span> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <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> <span style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</span> </div>	
<p>(2)記録情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input checked="" 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 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>児童育成手当</p>
	<p>(2)当該事務の根拠</p> <p>府中市児童育成手当条例</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 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>	



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; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> <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> </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 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	児童育成手当		
	(2) 当該事務の根拠	府中市児童育成手当条例		
当 該 個 人 情 報 フ ア イ ル 簿 を 取 扱 う 事 務 に 関 する 事 項	(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	児童育成手当額改定申請書
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	ひとり親家庭等の児童の福祉の増進を図るため
5 個人情報記録項目	(1) 基本的事項 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input 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 type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住居の状況	
	(4) 要配慮個人情報 <input type="checkbox"/> 含む <input 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"/> その他法令で定める情報	
	6 記録される個人の範囲	所得が規則で定める額未満で、死別、離婚、保護者の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者。
7 記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <input 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( ) <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	
	(2) 収集の手段 <input 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 style="margin-left: 100px; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: none; padding: 0 10px;">(</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="border: none; padding: 0 10px;">)</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 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 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 児童育成手当			
	(2) 当該事務の根拠 府中市児童育成手当条例			
	(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	児童扶養手当認定請求書兼市外転入届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活と安定を自立の促進に寄与するため、該当児童について児童扶養手当を支給し、もって児童の福祉の増進を図るため
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 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" 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 checked="" 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	前年の所得が一定の金額未満で、死別、離婚、親の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童(心身に障害がある20歳未満)を養育している母、父又は養育者。
7 記 録 情 報 の 收 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 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 <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> <td style="font-size: 4em; 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 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 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 児童扶養手当			
	(2)当該事務の根拠 児童扶養手当法			
	(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 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				

## 個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	児童扶養手当現況届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活と安定を自立の促進に寄与するため、該当児童について児童扶養手当を支給し、もって児童の福祉の増進を図るため
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 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 checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" 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	前年の所得が一定の金額未満で、死別、離婚、親の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童（心身に障害がある20歳未満）を養育している母、父又は養育者。
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 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 type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td> <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> </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 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 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    児童扶養手当	
	(2)当該事務の根拠    児童扶養手当法	
	(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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
	(7)目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" 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	児童扶養手当諸変更届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活と安定を自立の促進に寄与するため、該当児童について児童扶養手当を支給し、もって児童の福祉の増進を図るため
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 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" 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 checked="" 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 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 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 type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 20px;"></td> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> </tr> <tr> <td style="width: 15px; height: 20px;"></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td style="width: 15px; height: 20px;"></td> <td><input type="checkbox"/> 民間団体・私人( )</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 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 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 児童扶養手当						
	(2) 当該事務の根拠 児童扶養手当法						
	(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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し						
	(7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" 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	児童扶養手当資格喪失届兼転出届	
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	子ども家庭部子育て応援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活と安定を自立の促進に寄与するため、該当児童について児童扶養手当を支給し、もって児童の福祉の増進を図るため	
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他			
6	記録される個人の範囲	(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 checked="" 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	
		前年の所得が一定の金額未満で、死別、離婚、親の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童（心身に障害がある20歳未満）を養育している母、父又は養育者。	
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 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 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: 3em; 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: 3em; 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 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 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 児童扶養手当			
	(2)当該事務の根拠 児童扶養手当法			
	(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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
	(7)目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" 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	児童扶養手当額改定請求書
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活と安定を自立の促進に寄与するため、該当児童について児童扶養手当を支給し、もって児童の福祉の増進を図るため
5 個人情報 記録 項目	(1) 基本的事項 ■ 氏名 ■ 生年月日 ■ 金融機関の口座 ■ 住所 ■ 年齢 ■ 個人番号 ■ 性別 ■ 電話番号・メールアドレス ■ その他個人を識別する情報	
	(2) 家族状況等 ■ 家族状況 ■ 親族関係・配偶者の有無	
	(3) 社会生活 □ 学校名・学歴 □ 資格・処罰 ■ 公的扶助 ■ 職業・職歴 ■ 財産・収入 □ その他 □ 成績・評価 ■ 住居の状況	
	(4) 要配慮個人情報 ■ 含む □ 含まない □ 人種 □ 病歴 ■ 心身機能の障害 □ 信条 □ 犯罪の経歴 □ 健康診断結果 □ 社会的身分 □ 犯罪により害を被った事実 □ その他政令で定める情報	
6	記録される個人の範囲	前年の所得が一定の金額未満で、死別、離婚、親の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童（心身に障害がある20歳未満）を養育している母、父又は養育者。
7 記録 情報 の 収集 方法	(1) 収集の相手方 ■ 本人 □ 本人以外 □ 他の実施機関 □ 民間・私人 □ その他( ) □ 国・地方公共団体	
	(2) 収集の手段 ■ 本人から届出・申請等 □ その他( ) ■ 本人以外への照会 □ 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		<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">(</div> <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 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( )         </div> <div style="font-size: 3em; margin-left: 10px;">)</div> </div>	
		(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"/> 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 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	児童扶養手当	
	(2)当該事務の根拠	児童扶養手当法	
	(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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
(7)目的外利用をする根拠			
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" 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	児童扶養手当一部支給停止適用除外事由届出書
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活と安定を自立の促進に寄与するため、該当児童について児童扶養手当を支給し、もって児童の福祉の増進を図るため
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 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 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 checked="" 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	前年の所得が一定の金額未満で、死別、離婚、親の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童（心身に障害がある20歳未満）を養育している母、父又は養育者。
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 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 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: 4em; 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: 4em; 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 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 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 児童扶養手当			
	(2)当該事務の根拠 児童扶養手当法			
	(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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
	(7)目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" 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 ひとり親家庭等医療費助成交付申込書兼増員申込書
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 子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的 保健の向上と、ひとり親家庭等の福祉の増進を目的に、被保険者が負担すべき医療費の一部を助成するため
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 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 checked="" 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 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 checked="" 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 父又は母のいない18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者及びその児童。
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他(マイナンバーを活用した所得情報の照会                                      )

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> <td style="font-size: 4em; 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 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 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 ひとり親家庭等医療費助成			
	(2)当該事務の根拠 府中市ひとり親家庭等医療費助成条例			
	(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 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 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 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 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 ひとり親家庭等医療費助成			
	(2)当該事務の根拠 府中市ひとり親家庭等医療費助成条例			
	(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 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				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	ひとり親家庭等医療費助成諸変更届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	保健の向上と、ひとり親家庭等の福祉の増進を目的に、被保険者が負担すべき医療費の一部を助成するため
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 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 checked="" 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 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 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 checked="" 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 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> <td style="font-size: 4em; 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 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 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 ひとり親家庭等医療費助成			
	(2)当該事務の根拠 府中市ひとり親家庭等医療費助成条例			
	(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 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				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称 ひとり親家庭等医療費助成消滅届												
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 子ども家庭部子育て応援課												
4	個人情報ファイルの利用目的 保健の向上と、ひとり親家庭等の福祉の増進を目的に、被保険者が負担すべき医療費の一部を助成するため												
5  個人情報記録項目	<p>(1) 基本的事項</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報</td> </tr> </table>	<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			
	<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										
<p>(2) 家族状況等</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家族状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無											
<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無												
<p>(3) 社会生活</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 学校名・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 資格・処罰</td> <td><input type="checkbox"/> 財産・収入</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> </table>	<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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> その他					
<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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況											
<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> その他												
<p>(4) 要配慮個人情報</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 含む</td> <td colspan="2"><input checked="" type="checkbox"/> 含まない</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人種</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 心身機能の障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 信条</td> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> <td><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実</td> <td><input type="checkbox"/> その他政令で定める情報</td> </tr> </table>	<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	
<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 父又は母のいない18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者及びその児童。												
7  記録情報の収集方法	<p>(1) 収集の相手方</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本人以外</td> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 民間・私人</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他( )</td> <td></td> </tr> </table>	<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( )	
	<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( )												
<p>(2) 収集の手段</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等</td> <td><input type="checkbox"/> 本人以外への照会</td> <td><input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他( )</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	<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( )									
<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> <td style="font-size: 4em; 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 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 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 ひとり親家庭等医療費助成			
	(2)当該事務の根拠 府中市ひとり親家庭等医療費助成条例			
	(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 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				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	ひとり親家庭等医療費助成支給申請書
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	保健の向上と、ひとり親家庭等の福祉の増進を目的に、被保険者が負担すべき医療費の一部を助成するため
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 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 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	父又は母のいない18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者及びその児童。
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 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 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 <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 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 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 ひとり親家庭等医療費助成			
	(2)当該事務の根拠 府中市ひとり親家庭等医療費助成条例			
	(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 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				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	子ども医療費助成医療証交付申込書兼現状届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	子どもの保健の向上として子育ての支援を目的に、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子どもの保護者に対して被保険者が負担すべき医療費を助成するため
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 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 checked="" 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 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 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	18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子ども及びその保護者
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 checked="" type="checkbox"/> その他(マイナンバーを活用した所得情報の照会                                )

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> <td style="font-size: 4em; 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 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 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                      子ども医療費助成			
	(2)当該事務の根拠                      府中市子ども医療費助成条例			
	(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 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 ( <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 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	子ども医療費助成
12	(2)当該事務の根拠	府中市子ども医療費助成条例
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 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( )	
12	(5)当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" 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		子ども医療費助成医療証等申込事項変更届	
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		子ども家庭部子育て応援課	
4 個人情報ファイルの利用目的		子どもの保健の向上として子育ての支援を目的に、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子どもの保護者に対して被保険者が負担すべき医療費を助成するため	
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 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 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 checked="" 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		18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子ども及びその保護者	
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"/> 国・地方公共団体	
<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"/> 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> <td style="font-size: 4em; 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 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 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                      子ども医療費助成			
	(2)当該事務の根拠                      府中市子ども医療費助成条例			
	(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 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				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	子ども医療費助成医療証等申込事項消滅届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	子どもの保健の向上として子育ての支援を目的に、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子どもの保護者に対して被保険者が負担すべき医療費を助成するため
5	(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 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 checked="" 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	18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子ども及びその保護者
7	(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> <td style="font-size: 4em; 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 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 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 子ども医療費助成			
	(2)当該事務の根拠 府中市子ども医療費助成条例			
	(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 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				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	子ども医療費助成医療費助成支給申請書
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	子どもの保健の向上として子育ての支援を目的に、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子どもの保護者に対して被保険者が負担すべき医療費を助成するため
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 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 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 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	18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子ども及びその保護者
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 checked="" type="checkbox"/> その他( 医療機関                                    )

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> <td style="font-size: 4em; 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 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 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 子ども医療費助成			
	(2)当該事務の根拠 府中市子ども医療費助成条例			
	(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 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				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	子ども医療費助成医療費助成支給申請書(柔道整復師用)
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	子どもの保健の向上として子育ての支援を目的に、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子どもの保護者に対して被保険者が負担すべき医療費を助成するため
5	(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 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 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
個人 情報 記録 項目	(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
7	(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 checked="" type="checkbox"/> その他( 医療機関                               )

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 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	子ども医療費助成
12	(2)当該事務の根拠	府中市子ども医療費助成条例
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 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( )	
12	(5)当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" 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	母子・父子、女性福祉資金貸付システム
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	母子・父子家庭及び女性が、経済的に自立し安定した生活を確保するため
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 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 checked="" 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 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 checked="" 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	規則上の基準を満たす母子・父子及び女性
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他(連帯借受人、連帯保証人)
		(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 checked="" type="checkbox"/> その他(本人と連絡が取れない場合に限り、連帯借受人、連帯保証人)

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: 3em; 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: 3em; 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 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 type="checkbox"/> 無し <input checked="" 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	母子・父子福祉資金及び女性福祉資金の貸付事務		
	(2) 当該事務の根拠	東京都母子及び父子福祉資金貸付規則、東京都女性福祉資金貸付規則		
	(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 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				

## 個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称		令和4年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)申請書(請求書)
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		子ども家庭部子育て応援課
4 個人情報ファイルの利用目的		新型コロナウイルスの影響による失業や収入減少の中で、食費等の物価高騰等の影響により、損害を受けた低所得のひとり親世帯を見舞う観点から、子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)を支給する。
5 個人情報 記録 項目	(1) 基本的事項 ■ 氏名                                ■ 住所                                ■ 性別 ■ 生年月日                            □ 年齢                                ■ 電話番号・メールアドレス ■ 金融機関の口座                   □ 個人番号                        ■ その他個人を識別する情報	
	(2) 家族状況等 ■ 家族状況                           ■ 親族関係・配偶者の有無	
	(3) 社会生活 □ 学校名・学歴                      □ 職業・職歴                      □ 成績・評価 □ 資格・処罰                        ■ 財産・収入                      □ 住居の状況 □ 公的扶助                           □ その他	
	(4) 要配慮個人情報 □ 含む                                ■ 含まない □ 人種                               □ 病歴                               □ 心身機能の障害 □ 信条                               □ 犯罪の経歴                      □ 健康診断結果 □ 社会的身分                       □ 犯罪により害を被った事実   □ その他政令で定める情報	
6	記録される個人の範囲	児童扶養手当の支給要件に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童(心身に障害がある20歳未満)及びその児童を養育している母、父又は養育者(同居の親兄弟を含む)。
7 記録 情報 の 収集 方法	(1) 収集の相手方 ■ 本人 ■ 本人以外                           □ 他の実施機関                   □ 国・地方公共団体 ■ 民間・私人 □ その他(                               )	
	(2) 収集の手段 ■ 本人から届出・申請等           ■ 本人以外への照会           □ 電子計算組織との結合 □ 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: 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 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 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 令和4年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)			
	(2)当該事務の根拠 府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)支給事業実施要領			
	(3)当該事務に係る個人情報の処理の方法 <input 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 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 本事業は、令和4年度(令和4年6月～令和5年3月)のみ行う単年事業である。				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	令和4年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分)申請書(請求書)
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルスの影響による失業や収入減少の中で、食費等の物価高騰等の影響により、損害を受けた低所得の子育て世帯を見舞う観点から、子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分)を支給する。
5	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住居の状況	
	(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	児童扶養手当の支給要件に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童(心身に障害がある20歳未満)及びその児童を養育している母、父又は養育者(同居の親兄弟を含む)。
7	(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 type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	
	(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 checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合	



個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称		令和4年度府中市子育て応援臨時特別給付金	
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		子ども家庭部子育て応援課	
4 個人情報ファイルの利用目的		新型コロナ禍に加えて原油価格、食糧費等物価高騰を原因として家計への影響がでており、未来を担う子どもたちの健やかな成長に影響を及ぼすことが懸念される状況を鑑みて、子育て世帯を応援する趣旨から給付金を支給することとしたため。	
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 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 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 checked="" 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		平成16年4月2日以降に出生した児童及び児童養育する保護者。	
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"/> 国・地方公共団体	
<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"/> 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 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 令和4年度府中市子育て応援臨時特別給付金		
	(2)当該事務の根拠 令和4年度府中市子育て応援臨時特別給付金事業支給事務実施要領		
	(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 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 本事業は、令和4年度(令和4年9月～令和5年5月)のみ行う単年事業である。			



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 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 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 令和5年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)			
	(2)当該事務の根拠 府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)支給事業実施要領			
	(3)当該事務に係る個人情報の処理の方法 <input 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 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 本事業は、令和5年度(令和5年4月～令和6年3月)のみ行う単年事業である。				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称 令和5年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）申請書（請求書）																	
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 子ども家庭部子育て応援課																	
4	個人情報ファイルの利用目的 食費等の物価高騰の影響を特に受けて損害を受けた低所得の子育て世帯を見舞う観点から、子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）を支給する。																	
個人情報記録項目	(1) 基本的事項 <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報</td> </tr> </table>	<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 checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報								
	<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 checked="" 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 <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家族状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無																
<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 <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 学校名・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 資格・処罰</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入</td> <td><input type="checkbox"/> 住居の状況</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> </table>	<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 checked="" 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										
<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 checked="" 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 <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 含む</td> <td colspan="2"><input checked="" type="checkbox"/> 含まない</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人種</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 心身機能の障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 信条</td> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> <td><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実</td> <td><input type="checkbox"/> その他政令で定める情報</td> </tr> </table>	<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						
<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 児童手当・特別児童扶養手当の受給者及び当該手当の対象児童、令和4年3月31日時点又はそれ以後に平成16年4月2日～平成19年4月1日に出生した児童を養育する者及び当該児童																	
7 記録情報の 収集方法	(1) 収集の相手方 <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人</td> <td rowspan="4" style="font-size: 4em; vertical-align: middle;">(</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 民間・私人</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他(</td> <td></td> <td>)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<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 type="checkbox"/> 国・地方公共団体		<input type="checkbox"/> 民間・私人				<input type="checkbox"/> その他(		)				
	<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 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 <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会</td> <td><input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他( )</td> </tr> </table>	<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( )														
<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 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	令和5年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分)
	(2)当該事務の根拠	令和5年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分)支給事業実施要領
	(3)当該事務に係る個人情報の処理の方法	
	<input 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 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		
本事業は、令和5年度(令和5年4月～令和6年3月)のみ行う単年事業である。		



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 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 令和5年度府中市低所得者の子育て世帯への加算給付(子ども加算)			
	(2)当該事務の根拠 府中市低所得者の子育て世帯への加算給付実施要領			
	(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 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 本事業は、令和5年度(令和6年2月～令和6年9月)のみ行う単年事業である。				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	令和6年度府中市低所得者の子育て世帯への加算給付(子ども加算)申請書(請求書)	
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	子ども家庭部子育て応援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	デフレ完全脱却のための総合経済対策として、物価高騰による負担増を踏まえ、特に家計への影響が大きい子育て中の住民税非課税世帯等に対し、給付金(子ども加算)を支給する。	
5 個人情報記録項目	(1) 基本的事項 ■ 氏名 ■ 生年月日 ■ 金融機関の口座	■ 住所 □ 年齢 □ 個人番号	■ 性別 ■ 電話番号・メールアドレス ■ その他個人を識別する情報
	(2) 家族状況等 ■ 家族状況	■ 親族関係・配偶者の有無	
	(3) 社会生活 □ 学校名・学歴 □ 資格・処罰 □ 公的扶助	□ 職業・職歴 ■ 財産・収入 □ その他	□ 成績・評価 □ 住居の状況
	(4) 要配慮個人情報 □ 含む	■ 含まない	
	□ 人種 □ 信条 □ 社会的身分	□ 病歴 □ 犯罪の経歴 □ 犯罪により害を被った事実	□ 心身機能の障害 □ 健康診断結果 □ その他法令で定める情報
6	記録される個人の範囲	非課税又は均等割のみ課税の世帯における世帯主及び当該世帯に属する基準日(令和6年6月3日)時点で18歳までの児童並びに基準日以降で令和6年10月31日までに出生した児童	
7 記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 ■ 本人 □ 本人以外	□ 他の実施機関 □ 民間・私人 □ その他( )	
	(2) 収集の手段 ■ 本人から届出・申請等 □ その他( )	□ 本人以外への照会	□ 電子計算組織との結合

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 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 令和6年度府中市低所得者の子育て世帯への加算給付(子ども加算)			
	(2)当該事務の根拠 府中市低所得者の子育て世帯への加算給付実施要領(令和6年度)			
	(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 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 本事業は、令和6年度(令和6年6月～令和6年11月)のみ行う単年事業である。				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	令和6年度府中市物価高騰対応重点支援給付金(子ども加算)申請書(請求書)
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	「国民の安心・安全と持続的な成長に向けた総合経済対策」を踏まえ、低所得者支援として、子どものいる住民税非課税世帯に対し、給付金(子ども加算)を支給する。
5 個人情報記録項目	(1) 基本的事項 ■ 氏名 ■ 生年月日 ■ 金融機関の口座 ■ 住所 □ 年齢 □ 個人番号 ■ 性別 ■ 電話番号・メールアドレス ■ その他個人を識別する情報	
	(2) 家族状況等 ■ 家族状況 ■ 親族関係・配偶者の有無	
	(3) 社会生活 □ 学校名・学歴 □ 資格・処罰 □ 公的扶助 □ 職業・職歴 ■ 財産・収入 □ その他 □ 成績・評価 □ 住居の状況	
	(4) 要配慮個人情報 □ 含む □ 人種 □ 信条 □ 社会的身分 ■ 含まない □ 病歴 □ 犯罪の経歴 □ 犯罪により害を被った事実 □ 心身機能の障害 □ 健康診断結果 □ その他法令で定める情報	
6	記録される個人の範囲	非課税世帯における世帯主及び当該世帯に属する基準日(令和6年12月13日)時点で18歳までの児童並びに基準日以降で令和7年7月31日までに出生した児童
7 記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 ■ 本人 □ 本人以外 □ 他の実施機関 □ 民間・私人 □ その他( ) □ 国・地方公共団体	
	(2) 収集の手段 ■ 本人から届出・申請等 □ 本人以外への照会 □ その他( ) □ 電子計算組織との結合	

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 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 令和6年度府中市物価高騰対応重点支援給付金(子ども加算)			
	(2)当該事務の根拠 令和6年度府中市物価高騰対応重点支援給付金(子ども加算)実施要領			
	(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 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 本事業は、令和6年度(令和7年1月～令和7年8月)のみ行う単年事業である。				

## 個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	カルテ(新生児訪問記録票、乳幼児健康診査受診票)
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	母子保健法に基づく乳幼児健康診査の記録
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" 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"/> その他法令で定める情報
		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 type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 保護者、医療機関、関係機関 )
		(2) 収集の手段 <input 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 checked="" type="checkbox"/> その他( 保護者、医療機関、関係機関 )

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	
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	新生児訪問指導／乳幼児発達健康診査	
	(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 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 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	
備考欄			

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	出生通知票
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	新生児訪問実施
5	(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 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		
個人 情報 記録 項目	(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"/> その他法令で定める情報	
6	記録される個人の範囲	出生した児と産婦
7	(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( )	
記録 情報 の 収集 方法	(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 type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <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( 助産師(個人委託) )		
(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 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	新生児訪問指導
	(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 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 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 <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		
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	乳幼児発達健康診査
	(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 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	

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	乳幼児健康診査来所者名簿・変更受付台帳		
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	母子保健法に基づく乳幼児健康診査の受診予定者管理		
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項		
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別
		<input checked="" 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番号
5	個人情報記録項目	(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 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>		
5	個人情報記録項目	<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	
6	個人情報記録項目	(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	健診の受診対象月齢の乳幼児		
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方		
		<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</span>
7	記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 民間・私人	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 健診対象者の家族 ）	
		(2) 収集の手段		
		<input 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 checked="" type="checkbox"/> その他（ 健診対象者の家族 ）		

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	
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
	乳幼児発達健康診査
	(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 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	

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	乳幼児健康診査個別対応者名簿		
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	乳幼児健康診査個別対応者の管理		
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項		
		■ 氏名	■ 住所	■ 性別
		■ 生年月日	■ 年齢	□ 電話番号・メールアドレス
		□ 金融機関の口座	□ 個人番号	□ その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等		
	■ 家族状況	■ 親族関係・配偶者の有無		
	(3) 社会生活			
	□ 学校名・学歴	■ 職業・職歴	□ 成績・評価	
	□ 資格・処罰	□ 財産・収入	■ 住居の状況	
	■ 公的扶助	□ その他		
	(4) 要配慮個人情報			
	■ 含む	□ 含まない		
	■ 人種	■ 病歴	■ 心身機能の障害	
	■ 信条	□ 犯罪の経歴	■ 健康診断結果	
	□ 社会的身分	□ 犯罪により害を被った事実	□ その他法令で定める情報	
6	記録される個人の範囲	乳幼児健康診査対象者及びその家族		
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方		
		□ 本人		
	■ 本人以外	□ 他の実施機関	□ 国・地方公共団体	
	□ 民間・私人			
	■ その他(保護者、関係機関			
	)			
	(2) 収集の手段			
	□ 本人から届出・申請等	□ 本人以外への照会	□ 電子計算組織との結合	
	■ その他(保護者からの相談、関係機関からの情報提供)			
	)			

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 <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>	
<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 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 checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り</p>	
<p>12</p> <p>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>乳幼児発達健康診査</p>
	<p>(2)当該事務の根拠</p> <p>母子保健法</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 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	妊娠届出書	
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	妊娠の届出および母子健康手帳の交付事務	
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 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 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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他			
6	記録される個人の範囲	(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 checked="" 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"/> その他法令で定める情報	
		妊娠届出書を提出した妊婦	
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 type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <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(育児パッケージ配付事務受託業者)		
(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 checked="" type="checkbox"/> その他特別な理由(東京都出産応援事業による育児パッケージ送付のため)		
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 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	妊娠届出
	(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 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 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		

## 個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	妊婦健康診査費用助成データ(妊婦償還払いデータ)	
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	妊婦健康診査費用助成の内容照会	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input 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 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"/> その他法令で定める情報	
6	記録される個人の範囲		
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 <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	
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
	(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
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体
	(5) 当該事務の委託の有無
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無
	(7) 目的外利用をする根拠
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 <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 type="checkbox"/> 無し <input checked="" 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	定期予防接種及び任意予防接種(小児分)
	(2)当該事務の根拠	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 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		
備考欄		

## 個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	母子保健係台帳
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	母子保健業務の支援対象者の進捗管理をするため
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 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 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" 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"/> その他法令で定める情報
6	記録される個人の範囲	支援対象者
7	記録 情報 の 収集 方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他（保護者、医療機関、関係機関からの情報提供）
		(2) 収集の手段 <input 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 checked="" type="checkbox"/> その他（保護者、医療機関、関係機関からの情報提供）

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	母子保健相談指導事業
	(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 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		

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
6	記録される個人の範囲	(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
		<input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住居の状況	
7	記録情報の収集方法	(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"/> その他法令で定める情報	
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( )
7	記録情報の収集方法	(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 <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 type="checkbox"/> 無し <input checked="" 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	定期予防接種及び任意予防接種(小児分)
	(2)当該事務の根拠	府中市麻しん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		

## 個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	予防接種台帳
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	予防接種の接種履歴の管理
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 checked="" 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"/> その他法令で定める情報
		6
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他(医療機関 )
		(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 type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <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 type="checkbox"/> 無し <input checked="" 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	定期予防接種及び任意予防接種(小児分)
	(2)当該事務の根拠	予防接種法施行令
	(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		
備考欄		

## 個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	幼児歯科健診予約名簿	
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	幼児歯科健診参加者の管理	
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 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"/> その他法令で定める情報	
6	記録される個人の範囲	就学前の乳幼児とその保護者	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他( 幼児の保護者 )			

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 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</span> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 民間団体・私人(                                      )</span>		
(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		
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	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 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 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		

## 個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	幼児歯科健診カルテ		
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	母子保健法に基づく幼児歯科健診の記録		
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 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	就学前の乳幼児とその保護者		
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方		
		<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他( 保護者 )		

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		
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	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 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 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		

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	離乳食教室参加者名簿	
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	離乳食教室参加者の管理	
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 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 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			
6	記録される個人の範囲	(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"/> その他法令で定める情報	
		教室申込者	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他( 保護者 )			

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		
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	離乳食教室
	(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 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 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		

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称 相談担当相談個人カルテ
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 相談業務
5	(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 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 checked="" 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	(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 <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> <td style="font-size: 4em; 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				
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	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				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	相談業務システム	
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	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 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 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			
6	記録される個人の範囲	(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 checked="" 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	
		<input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
6	記録される個人の範囲	相談があった者	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input 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 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: 3em; 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: 3em; 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 type="checkbox"/> 相当の理由 <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)				
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 type="checkbox"/> 無し <input checked="" 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                      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 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 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	子育て世代包括支援センター台帳
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 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 checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input 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 checked="" 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	相談があった者
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input 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 <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 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 (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 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	子育て世代包括支援センター関連台帳作成(基本型) 府中市子どもと家庭に係る総合相談事業実施要綱			
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 ( <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 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 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> <td style="font-size: 4em; 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 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 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	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			
6	記録される個人の範囲	(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	
		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; 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> <td style="font-size: 4em; 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 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 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"/> 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			
6	記録される個人の範囲	(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	
		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"/> 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 <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">(</span> <span style="display: inline-block; vertical-align: middle; text-align: center;"> <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( <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">)</span> </span>	
(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	
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	

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	リフレッシュ保育利用登録申込書	
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	リフレッシュ保育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 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			
6	記録される個人の範囲	(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 ( <input type="checkbox"/> 他の実施機関 )</p> <p style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</p> <p style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> 民間団体・私人( )</p>	
<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	たっ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> </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 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 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、府中市リフレッシュ保育事業実施要綱		
	(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 checked="" 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	ファミリー・サポート・センター会員登録申込書	
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	ファミリー・サポート・センター事業の会員管理のため	
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 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 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 checked="" 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	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 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                      府中市ファミリー・サポート・センター事業			
	(2)当該事務の根拠                      府中市ファミリーサポート事業実施要綱			
	(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 checked="" 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 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 産前産後家庭サポート事業			
	(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	地域子育て支援事業																											
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	保育支援課																											
4	個人情報ファイルの利用目的	子育て家庭への支援のため事業の申請書及び相談履歴の管理																											
5	<p>(1) 基本的事項</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 金融機関の口座</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報</td> </tr> </table> <p>(2) 家族状況等</p> <p><input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無</p> <p>(3) 社会生活</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 学校名・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 資格・処罰</td> <td><input type="checkbox"/> 財産・収入</td> <td><input type="checkbox"/> 住居の状況</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> </table> <p>(4) 要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人種</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 心身機能の障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 信条</td> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> <td><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実</td> <td><input type="checkbox"/> その他政令で定める情報</td> </tr> </table>		<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	<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		<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
<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																											
<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																												
<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	事業対象児童、保護者																											
7	<p>(1) 収集の相手方</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本人以外</td> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 民間・私人</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他( )</td> <td></td> </tr> </table> <p>(2) 収集の手段</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等</td> <td><input type="checkbox"/> 本人以外への照会</td> <td><input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他( )</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<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( )		<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( )											
<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( )																												
<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 ■ 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 ■ 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )	
11 個人情報ファイルの種別 ■ 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 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 地域子育て支援事業
	(2) 当該事務の根拠 無し
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法 ■ 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 ■ 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                      ■ 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                                  ■ 無し
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り                                  ■ 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 子どものための教育・保育給付認定者台帳
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 保育支援課
4	個人情報ファイルの利用目的 子どものための教育・保育給付の支給認定、児童の管理、保育所等の利用調整、利用者負担額等の徴収
個人情報記録項目	(1) 基本的事項 ■ 氏名                      ■ 住所                      ■ 性別 ■ 生年月日                ■ 年齢                      ■ 電話番号・メールアドレス ■ 金融機関の口座        ■ 個人番号                □ その他個人を識別する情報
	(2) 家族状況等 ■ 家族状況                      ■ 親族関係・配偶者の有無
	(3) 社会生活 ■ 学校名・学歴                ■ 職業・職歴                □ 成績・評価 ■ 資格・処罰                      ■ 財産・収入                ■ 住居の状況 ■ 公的扶助                      □ その他
	(4) 要配慮個人情報 ■ 含む                      □ 含まない (    □ 人種                      ■ 病歴                      ■ 心身機能の障害 □ 信条                      □ 犯罪の経歴                □ 健康診断結果 □ 社会的身分                □ 犯罪により害を被った事実    □ 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 ■ 本人 ■ 本人以外                      (    ■ 他の実施機関                ■ 国・地方公共団体 ■ 民間・私人 □ その他(                      )    )
	(2) 収集の手段 ■ 本人から届出・申請等                ■ 本人以外への照会                ■ 電子計算組織との結合 □ その他(                      )

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="1" style="margin-left: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="padding: 2px;"> <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 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 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 子どものための教育・保育給付の支給認定事務、保育所等の利用調整事務		
	(2)当該事務の根拠 子ども・子育て支援法、府中市子どものための教育・保育給付に係る認定に関する規則、府中市保育所等の利用の調整に関する規則、府中市保育所における保育に関する規則		
	(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 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			

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	口座振替依頼書台帳
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	保育支援課
4	個人情報ファイルの利用目的	保育所等の利用者負担(保育料)・副食費徴収
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 checked="" 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 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	保育所等利用者
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 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: 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 checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人(金融機関)                 </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 checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人(金融機関)	}
{	<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(金融機関)	}		
(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 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	利用者負担徴収事務		
	(2)当該事務の根拠	子ども子育て支援法、府中市立保育所条例、府中市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担に関する規則		
	(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	出欠表(乳児用、幼児用)	
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	保育支援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	通所児童の保育	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input 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 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
(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	市立保育所の通所児童	
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: 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 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 市立保育所の通所児童の保育			
	(2)当該事務の根拠 児童福祉法、子ども・子育て支援法、府中市立保育所条例、府中市立保育所条例施行規則、府中市保育所における保育に関する規則			
	(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 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 ( <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	市立保育所の通所児童の保育
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	児童福祉法、子ども・子育て支援法、府中市立保育所条例、府中市立保育所条例施行規則、府中市保育所における保育に関する規則
	(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 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 checked="" 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	施設等利用児童名簿・利用者負担額等
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	保育支援課
4	個人情報ファイルの利用目的	通所児童の保育
5	(1) 基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input 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 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 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	市立保育所の通所児童及び保護者
7	(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> <td style="font-size: 4em; 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 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 市立保育所の通所児童の保育			
	(2)当該事務の根拠 児童福祉法、子ども・子育て支援法、府中市立保育所条例、府中市立保育所条例施行規則、府中市保育所における保育に関する規則			
	(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 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 checked="" 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 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 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 市立保育所の通所児童の保育		
	(2)当該事務の根拠 児童福祉法、子ども・子育て支援法、府中市立保育所条例、府中市立保育所条例施行規則、府中市保育所における保育に関する規則		
	(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 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 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> <td style="font-size: 4em; 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 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 市立保育所の通所児童の保育			
	(2)当該事務の根拠 児童福祉法、子ども・子育て支援法、府中市立保育所条例、府中市立保育所条例施行規則、府中市保育所における保育に関する規則			
	(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 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 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 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 市立保育所の通所児童の保育		
	(2)当該事務の根拠 児童福祉法、子ども・子育て支援法、府中市立保育所条例、府中市立保育所条例施行規則、府中市保育所における保育に関する規則		
	(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 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 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> <td style="font-size: 4em; 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 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 市立保育所の通所児童の保育			
	(2)当該事務の根拠 児童福祉法、子ども・子育て支援法、府中市立保育所条例、府中市立保育所条例施行規則、府中市保育所における保育に関する規則			
	(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 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				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	延長保育出欠簿	
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	保育支援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	通所児童の保育	
5 個人情報記録項目	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input 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 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	市立保育所の通所児童	
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）

<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; justify-content: center;"> <div style="font-size: 4em; margin-right: 10px;">{</div> <div style="text-align: center;"> <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: 4em; 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 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 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>市立保育所の通所児童の保育</p>
	<p>(2) 当該事務の根拠</p> <p>児童福祉法、子ども・子育て支援法、府中市立保育所条例、府中市立保育所条例施行規則、府中市保育所における保育に関する規則</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 type="checkbox"/> 写真</p> <p><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</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	私立保育所入所運営費振興費事務(児童名簿)	
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	保育支援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	私立保育所における保育の実施に要する費用を支弁するため申請書の管理	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input 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 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 checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" 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	私立認可保育所在籍児童及び職員	
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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 民間・私人  <input type="checkbox"/> その他( )                             </td> <td> <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体                             </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他( )
<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体		
(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）

<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 ( <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( ) )</p>	
<p>(2) 記録情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input checked="" 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 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 type="checkbox"/> 有り</p>	
当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	<p>12 (1) 当該事務の名称</p> <p style="text-align: center;">私立保育所入所運営費振興費事務</p>
	<p>(2) 当該事務の根拠</p> <p style="text-align: center;">子ども・子育て支援法</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 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	認証保育所運営費補助金(児童名簿)
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	保育支援課
4	個人情報ファイルの利用目的	認証保育所等におけるサービス水準の維持向上を図ることを目的に運営事業に要する経費について適切に補助するため申請書の管理
5	(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 type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input 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 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 checked="" 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 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住居の状況
	(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	認証保育所等へ入所した児童及び認証保育所等職員
7	(1) 収集の相手方	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 認証保育所 ) <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体
	(2) 収集の手段	<input type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 認証保育所 ) <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 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 認証保育所等運営費補助事務
	(2)当該事務の根拠 府中市認証保育所運営費等補助金要綱
	(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 <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
備考欄	

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	認可外保育施設入所児童保護者補助金申請者台帳
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	保育支援課
4	個人情報ファイルの利用目的	府中市認可外保育施設利用者負担金の減額措置に対する補助事業に関する申請書の管理
5	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input 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 checked="" 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 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住居の状況	
	(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	認可外保育施設入所児童及びその保護者等
7	(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( ) <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	
	(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 <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 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 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                      認可外保育施設入所児童保護者補助金交付事務			
	(2)当該事務の根拠                      府中市認可外保育施設利用者保育料助成要綱			
	(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 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 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 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	医師意見書に関する事務・私立幼稚園等登園許可照明費補助事務		
	(2)当該事務の根拠	保育所における感染症対策ガイドライン・府中市私立幼稚園等登園許可証取得費助成要綱		
	(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 <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 <span style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">(</span> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; text-align: center; 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(         </div> <span style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">)</span>
	(2) 記録情報を経常的に提供する根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意 <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 相当の理由</span> <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> その他特別な理由( )</span>
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 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 私立幼稚園保育料等補助金交付事務
		(2) 当該事務の根拠 府中市私立幼稚園保育料等補助金交付規則
		(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 <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 情報システム等以外</span>
		(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 図画</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 写真</span> <input type="checkbox"/> フィルム <span style="margin-left: 100px;"><input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> パソコン機器等</span> <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 <span style="margin-left: 100px;"><input checked="" type="checkbox"/> 無し</span>
		(6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <span style="margin-left: 100px;"><input checked="" type="checkbox"/> 無し</span>
		(7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 相当の理由</span>
備考欄		

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	私立幼稚園等園児保護者補助金(入園料)対象者台帳
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	保育支援課
4	個人情報ファイルの利用目的	保育料補助金交付手続のための申請書の管理
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 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 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 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	私立幼稚園等に通園する児童の保護者
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> <td style="font-size: 4em; 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 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	私立幼稚園保育料等補助金交付事務				
12	(2) 当該事務の根拠	府中市私立幼稚園保育料等補助金交付規則				
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 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(                      )					
12	(5) 当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" 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						



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> <td style="font-size: 4em; 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 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 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 支給認定事務			
	(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 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 type="checkbox"/> 無し</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有り</p> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 100px;"> <p>(</p> <p><input checked="" 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> <p>)</p> </div>	
<p>(2)記録情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り</p>	
<p>12</p> <p>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>支給認定事務</p>
	<p>(2)当該事務の根拠</p> <p>子ども・子育て支援法</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 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>	



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 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 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                      施設等利用費交付事務			
	(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 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 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> <td style="font-size: 4em; 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 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 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 青少年団体関係事務(子ども会・ボーイスカウト・ガールスカウト)			
	(2)当該事務の根拠 府中市青少年団体の登録に関する要綱、府中市青少年団体の登録に関する基準			
	(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			
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="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> <td style="font-size: 4em; 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 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 学童クラブ管理運営事務			
	(2)当該事務の根拠 府中市立学童クラブ条例			
	(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 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 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 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 学童クラブ管理運営事務
	(2)当該事務の根拠 府中市立学童クラブ条例
	(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	緊急時児童カード(学童クラブ)
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	子ども家庭部児童青少年課
4	個人情報ファイルの利用目的	緊急時の学童クラブ在籍児童の連絡先を管理するため
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項 ■ 氏名                                      ■ 住所                                      □ 性別 ■ 生年月日                                  ■ 年齢                                      ■ 電話番号・メールアドレス □ 金融機関の口座                              □ 個人番号                                  □ その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 ■ 家族状況                                      ■ 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 ■ 学校名・学歴                                  ■ 職業・職歴                                  □ 成績・評価 □ 資格・処罰                                  □ 財産・収入                                  □ 住居の状況 □ 公的扶助                                      □ その他
		(4) 要配慮個人情報 □ 含む    ■ 含まない ( □ 人種                                      □ 病歴                                      □ 心身機能の障害 ) ( □ 信条                                      □ 犯罪の経歴                                  □ 健康診断結果 ) ( □ 社会的身分                                  □ 犯罪により害を被った事実              □ その他政令で定める情報 )
6	記録される個人の範囲	学童クラブ在籍児童及び家族
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 ■ 本人 □ 本人以外                                  ( □ 他の実施機関                          □ 国・地方公共団体 ) ( □ 民間・私人 ) ( □ その他(                                  ) )
		(2) 収集の手段 ■ 本人から届出・申請等                          □ 本人以外への照会                          □ 電子計算組織との結合 □ 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> <td style="font-size: 4em; 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 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                      学童クラブ管理運営事務			
	(2)当該事務の根拠                      府中市立学童クラブ条例			
	(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 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	放課後子ども教室事業新規利用登録申込書・登録事項変更届	
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	子ども家庭部児童青少年課	
4	個人情報ファイルの利用目的	放課後子ども教室事業における利用者情報の管理	
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 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	放課後子ども教室参加児童及び保護者	
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 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: 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 checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人(保険会社等)                 </td> <td style="font-size: 4em; 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 checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人(保険会社等)	}
{	<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(保険会社等)	}		
(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 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 放課後子ども教室事業			
	(2)当該事務の根拠 府中市放課後子ども教室事業実施要綱			
	(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 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 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: 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り					
12	(1)当該事務の名称	青少年健全育成標語コンクール				
12	(2)当該事務の根拠	—				
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 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(                      )					
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						



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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人( 保険会社等 )         </td> <td style="font-size: 4em; 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 checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人( 保険会社等 )	}
{	<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( 保険会社等 )	}		
(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 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 青少年対策地区委員会関係事務			
	(2)当該事務の根拠 青少年対策地区委員会委託事業			
	(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 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				