

第2号様式（裏）

8 個人 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"/> 国の実施機関 <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"/> 本人からの届出・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 ()		
9	個人情報の経常的な提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り		
() <input type="checkbox"/> 国の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 ()			
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <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		
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 ()		
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 府中地区保護司会名簿		
備考欄			

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月14日

府中市長

福祉保健部地域福祉推進課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	府中市赤十字奉仕団
2	個人情報の利用の目的	団体事務局
3	当該事務の根拠	府中市例規集
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	本人
5	個人情報 情報 の 内 容	(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 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	個人情報の処理方法 <input type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 函面 <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（ ）	

第2号様式（裏）

個人 情報 の 収集 方法	<p>8 (1) 収集の相手方</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人</p> <p><input type="checkbox"/> 本人以外</p> <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <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><input type="checkbox"/> 民間・私人</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他（</td> <td>）</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・私人		<input type="checkbox"/> その他（	）
	<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> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等</p> <p><input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合</p> <p><input type="checkbox"/> その他（</p>							
<p>9 個人情報の経常的な提供先</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p><input type="checkbox"/> 有り</p> <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 民間団体・私人（</td> <td>）</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（	）						
<p>10 個人情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人の同意</p> <p><input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等</p> <p><input type="checkbox"/> 相当の理由（</p> <p><input type="checkbox"/> その他特別な理由</p>							
<p>11 当該事務の委託の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有り</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p>							
<p>12 個人情報の目的外利用の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有り</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p>							
<p>13 個人情報の目的外利用をする根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人の同意</p> <p><input type="checkbox"/> 相当の理由（</p>							
<p>14 個人情報を記録する主な文書等の名称</p> <p>府中市赤十字奉仕団名簿</p>							
<p>備考欄</p>							

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月14日

府中市長

福祉保健部地域福祉推進課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	府中市遺族会
2	個人情報の利用の目的	団体事務局
3	当該事務の根拠	府中市例規集
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	本人
5	個人情報 の内容	(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 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	個人情報の処理方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <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（ ）	

第2号様式（裏）

8 個人 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"/> 本人からの届出・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（ ）	
9	個人情報の経常的な提供先 <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（ ） 〕
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <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	
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（ ）	
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 府中市遺族会名簿	
備考欄		

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月14日

府中市長

福祉保健部地域福祉推進課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	日本赤十字社活動資金募集運動府中市地区推進委員会
2	個人情報の利用の目的	委員管理
3	当該事務の根拠	日本赤十字法
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	委員
5	個人情報 の内容	(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 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
		(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	個人情報の処理方法 <input type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <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（ ）	

第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収 集 方 法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・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（ ）
9	個人情報の経常的な提供先 <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（ ）
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <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
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（ ）
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 日本赤十字社活動資金募集運動府中市地区推進委員会委員名簿
備考欄	

第2号様式（裏）

8 個人 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 checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ())
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・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 ()	
9	個人情報の経常的な提供先 <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 ())
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <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	
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 ()	
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 特定都市施設整備（変更）届出書、特定都市施設整備完了届出書	
備考欄		

第2号様式 (裏)

8 個人 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 checked="" type="checkbox"/> その他（ 民生委員等 ）
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・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（ ）
9	個人情報の経常的な提供先 <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（ ）
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <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
11	当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（ ）
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 福祉相談受付表
備考欄	

第2号様式 (裏)

8 個人 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 <table border="0"><tr><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><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 ()</td><td></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・私人		<input type="checkbox"/> その他 ()	
	<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・私人							
<input type="checkbox"/> その他 ()							
(2) 収集の手段 <input type="checkbox"/> 本人からの届出・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							
9	個人情報の経常的な提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 民間団体・私人 ()</td><td></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 ()							
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <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						
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し						
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し						
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 ()						
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 福祉環境整備事業助成金交付申請書						
備考欄							

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月14日

府中市長

福祉保健部地域福祉推進課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	府中市福祉団体
2	個人情報の利用の目的	府中市福祉団体登録会員名簿
3	当該事務の根拠	府中市福祉団体の認定・登録に関する要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	福祉団体登録を希望する団体の市民等
5	個人情報 情報の 内容	(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 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"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法 <input type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <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（ ）	

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月14日

府中市長

福祉保健部地域福祉推進課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	在日外国人等高齢者・障害者福祉給付事業
2	個人情報の利用の目的	国の年金制度の非対象者である特別永住者に対し福祉給付金を支給し、福祉の増進・向上を図る
3	当該事務の根拠	府中市在日外国人等高齢者・障害者福祉給付金支給要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	在日外国人等高齢者・障害者福祉給付金の受給申請をした者
5	個人情報 情報の 内容	(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 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 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"/> その他法令で定める情報
6	個人情報の処理方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <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（ ）	

第2号様式(裏)

8 個人 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"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体
9	(2) 収集の手段
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・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
10	個人情報の経常的な提供先
11	個人情報を経常的に提供する根拠
12	当該事務の委託の有無
13	個人情報の目的外利用の有無
14	個人情報の目的外利用をする根拠
15	個人情報を記録する主な文書等の名称
備考欄	

第2号様式(表) (第5条)

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月14日

府中市長

福祉保健部地域福祉推進課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	中国残留邦人支援事業
2	個人情報の利用の目的	中国残留邦人等が置かれている特別の事情に鑑み、その老後の生活の安定のため、特別の措置を講ずる
3	当該事務の根拠	中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	支援給付受給者
5	個人情報 の内容	(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 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 checked="" 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	個人情報の処理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <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 ()

第2号様式(裏)

8 個人 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 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <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・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他(医療機関等) </div>
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・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()
9	個人情報の経常的な提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <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>
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <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
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由()
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 支援給付台帳、支援給付決定調書ほか
備考欄	

第2号様式(表) (第5条)

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月14日

府中市長

福祉保健部地域福祉推進課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	社会福祉法人指導監査事務
2	個人情報の利用の目的	社会福祉法人情報を東京都と府中市で共有し、連携して指導検査を実施する。
3	当該事務の根拠	社会福祉法第59条第1項及び社会福祉法施行規則第9条
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	社会福祉法人役員等
5	個人情報内容	(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 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 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 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	個人情報の処理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <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 ()

第2号様式（裏）

8 個人 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（社会福祉法人）
	(2) 収集の手段 <input type="checkbox"/> 本人からの届出・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（ ）	
9	個人情報の経常的な提供先 <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（ ）
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由（都の依頼） <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	
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（ ）	
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 社会福祉法人現況報告書及び役員等名簿	
備考欄		

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月14日

府中市長

福祉保健部地域福祉推進課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	障害福祉サービス事業者等指導及び監査
2	個人情報の利用の目的	サービス事業者等のサービスの質の確保、自立支援給付等の支給の適正化、業務管理体制の適正な整備・運用を図る。
3	当該事務の根拠	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（障害者総合支援法）第9条、第10条、第48条、第51条の27及び第51条の32、児童福祉法第21条の5の22、第24条の34、第24条の39、第57条の3及び第57条の3の2
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	府中市障害福祉サービス受給者、障害福祉サービス事業に従事する者
5	個人情報内容	(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 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 checked="" 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 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	個人情報の処理方法 <input type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input checked="" type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	

第2号様式（裏）

個人 情報 の 収 集 方 法	8 (1) 収集の相手方 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <table border="1"><tr><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><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 ()</td><td></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・私人		<input type="checkbox"/> その他 ()	
	<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・私人							
<input type="checkbox"/> その他 ()							
(2) 収集の手段 <input type="checkbox"/> 本人からの届出・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						
9 個人情報の経常的な提供先 <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td></tr><tr><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 ()							
10 個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等	<input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由（障害者総合支援法、児童福祉法） <input type="checkbox"/> その他特別な理由						
11 当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し						
12 個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し						
13 個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意	<input type="checkbox"/> 相当の理由 ()						
14 個人情報を記録する主な文書等の名称 障害福祉サービス事業者等運営指導・監査関係書類							
備考欄							

第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収 集 方 法	(1) 収集の相手方 ■ 本人 □ 本人以外	□ 国の実施機関 □ 国・地方公共団体 □ 民間・私人 □ その他（)
	(2) 収集の手段 ■ 本人からの届出・申請等 □ 本人以外への照会 □ その他（) □ 電子計算組織との結合	
9	個人情報の経常的な提供先 ■ 無し □ 有り	□ 国の実施機関 □ 国・地方公共団体 □ 民間団体・私人（)
10	個人情報を経常的に提供する根拠 □ 本人の同意 □ 相当の理由（) □ 統計の作成又は学術研究等 □ その他特別な理由	
11	当該事務の委託の有無 □ 有り ■ 無し	
12	個人情報の目的外利用の有無 □ 有り ■ 無し	
13	個人情報の目的外利用をする根拠 □ 本人の同意 □ 相当の理由（)	
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 府中市社会福祉士資格取得費用等助成金交付申請書	
備考欄		

第2号様式(表) (第5条)

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月14日

府中市長

福祉保健部地域福祉推進課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	民生委員活動支援事業	
2	個人情報の利用の目的	事務局として運営事務を行うため	
3	当該事務の根拠	府中市民生委員児童委員協議会規程	
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	民生委員	
5	(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
個人	(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		
情報	□ 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		
内容	□ 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	個人情報の処理方法		
	■ 情報システム等	■ 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体		
	■ 文書	□ 図面	□ 写真
	□ フィルム	■ サーバ機器等	□ パソコン機器等
	□ 可搬記録媒体 ()		
	□ その他 ()		

第2号様式(裏)

8 個人 情報 の 収集 方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・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
9	個人情報の経常的な提供先 <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()	
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等	<input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由(内部及び行政機関等への提供) <input type="checkbox"/> その他特別な理由	
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	
12	個人情報の目的外利用の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意	<input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由(内部及び行政機関等への提供)	
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 民生委員システム、民生委員・児童委員名簿		
備考欄			

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月14日

府中市長

福祉保健部地域福祉推進課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	保健・福祉基金寄附金
2	個人情報の利用の目的	領収書の送付や感謝状贈呈に係る連絡等を行うため
3	当該事務の根拠	府中市基金条例
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	寄附者
5	個人情報 の内容	(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 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	個人情報の処理方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <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（ ）	

第2号様式（裏）

8 個人 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 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 2px;"> <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（ ） </div>
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・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（ ）
9	個人情報の経常的な提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 2px;"> <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>
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <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
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（ ）
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 保健・福祉基金寄附金報告書・管理台帳 ほか
備考欄	

第2号様式(表) (第5条)

個人情報取扱事務届出書

令和7年4月1日

府中市長

福祉保健部地域福祉推進課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	権利擁護センター事業
2	個人情報の利用の目的	成年後見制度利用に係る市長申立手続き及び成年後見人に対する報酬費用助成を行い、成年後見制度の利用促進を図る。
3	当該事務の根拠	府中市権利擁護センター事業実施要綱、府中市成年後見制度に係る市長による審判請求手続き等に関する要綱、府中市成年後見制度に係る報酬費用助成要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	成年後見制度利用支援に係る市長申立対象者、成年被後见人等、成年後見人等(候補者含む)
5	個人情報内容	(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 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 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"/> その他政令で定める情報]
6	個人情報の処理方法	<input type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <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 ()

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和8年4月1日

府中市長

福祉保健部地域福祉推進課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	重層的支援体制整備事業（多機関協働事業）に係る相談支援事務
2	個人情報の利用の目的	多機関協働事業に係る相談世帯を管理するため
3	当該事務の根拠	社会福祉法
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	多機関協働等における支援対象にある世帯の所属者
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	
個人	(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	
情報	<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 checked="" type="checkbox"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況	
の	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" 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	
内容	<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 checked="" 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	個人情報の処理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

第2号様式（裏）

8	(1) 収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <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 checked="" type="checkbox"/> その他（ ） </div>
個人情報 情報の 収集 方法	(2) 収集の手段	<input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他（ ）
9	個人情報の経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（ ） </div>
10	個人情報を経常的に提供する根拠	<input type="checkbox"/> 本人の同意 <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
11	当該事務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠	<input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（ ）
14	個人情報を記録する主な文書等の名称	重層的支援体制整備事業ファイル
備考欄		