













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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	産婦健康診査(集団)
2	個人情報の利用の目的	産婦の健康診査を行い、異常の早期発見、適切な指導を行うことにより、産婦の健康と健全な養育環境の確保を図る
3	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
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	産後6か月以内の産婦
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 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 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 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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	母親学級、両親学級
2	個人情報の利用の目的	妊娠・出産・育児に関する知識の普及を仲間づくり、父親の積極的な育児参加を促す
3	当該事務の根拠	母子保健法第9条
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	妊娠第16週から36週の妊婦及び父親
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 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 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 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	<p>(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> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 民間・私人  <input type="checkbox"/> その他（                                  ） </div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 </div> </div>
9	<p>(2) 収集の手段</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> その他（                                  ）</p>
9	<p>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> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（                                  ） </div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 </div> </div>
10	<p>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                                  <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>
11	<p>当該事務の委託の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有り    <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p>
12	<p>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>
13	<p>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                                  <input type="checkbox"/> 相当の理由（                                  ）</p>
14	<p>個人情報を記録する主な文書等の名称</p> <p>母親学級名簿、両親学級名簿、食生活アンケート</p>
備考欄	<p> </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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	育児学級
2	個人情報の利用の目的	母親の育児不安の解消を図ることを目的とする。
3	当該事務の根拠	母子保健法第9条
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	就学前の乳幼児とその保護者
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 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 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（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: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-left: 150px;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 民間・私人  <input type="checkbox"/> その他（                                ）             </div> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体             </div> </div>
9	(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（                                ）
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	個人情報を経常的に提供先
15	個人情報を目的外利用をする根拠
16	個人情報を記録する主な文書等の名称 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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	妊産婦訪問指導
2	個人情報の利用の目的	妊産婦の健康状態、生活環境、疾病予防など妊娠中あるいは産後に、必要な事項について、家庭訪問のうえ、適切な指導を行う。
3	当該事務の根拠	母子保健法第17条
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	妊産婦
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 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 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"/> その他法令で定める情報
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5年4月14日

府中市長

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	子育て相談室
2	個人情報の利用の目的	妊娠、出産、育児に関する相談を実施し、母性及び乳幼児の健康の保持増進を図る
3	当該事務の根拠	母子保健法
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	妊婦、乳幼児及びその保護者
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 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 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 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（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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	一般歯科健康診査（妊婦）
2	個人情報の利用の目的	妊婦の歯科疾患の早期発見、早期治療を行うとともに、歯科保健の向上を図る
3	当該事務の根拠	母子保健法
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	妊婦
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 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 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 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 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（                              ）

第2号様式 (裏)

8 個人 情報 の 収 集 方 法	<p>(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> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 民間・私人  <input type="checkbox"/> その他 ( ) </div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 </div> </div>
	<p>(2) 収集の手段</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>
9	<p>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> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 ( ) </div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 </div> </div>
10	<p>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 <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>
11	<p>当該事務の委託の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p>
12	<p>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>
13	<p>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 <input type="checkbox"/> 相当の理由 ( )</p>
14	<p>個人情報を記録する主な文書等の名称</p> <p>健康診査票、名簿</p>
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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	親と子の歯みがき教室
2	個人情報の利用の目的	乳幼児の口腔の健全な発育及び発達を促し、併せて心身の健康増進を図るため、健康教育を実施する。
3	当該事務の根拠	母子保健法
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	乳児とその保護者
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 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 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 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 <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 民間・私人  <input type="checkbox"/> その他（                             </td> <td style="padding: 0 5px;"> <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"/> 国・地方公共団体
<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		
9	(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（		
10	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" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（                             </td> <td style="padding: 0 5px;"> <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"/> 民間団体・私人（	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体
<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体		
11	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		
12	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
13	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
14	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 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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	乳幼児・妊産婦保健指導
2	個人情報の利用の目的	経済的理由により保健指導を受け難い妊産婦に対して、必要な保健指導を受ける機会を与えるために実施
3	当該事務の根拠	母子保健法
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	生活保護世帯、中国残留邦人等の世帯、または市民税非課税世帯の妊産婦と乳児
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 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 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 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（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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	母子栄養強化食品支給
2	個人情報の利用の目的	経済的理由により、栄養の強化を必要とする妊産婦・乳幼児に必要な食品を支給する
3	当該事務の根拠	母子保健法 府中市母子栄養食品支給要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	妊産婦・乳幼児
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 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 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 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 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 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5年4月14日

府中市長

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	未熟児養育医療
2	個人情報の利用の目的	未熟児に、速やかに適切な処置を講ずるため、指定養育医療機関において必要な医療の給付を行う
3	当該事務の根拠	母子保健法 第20条
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	入院養育の必要がある新生児
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 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 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 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 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5年4月14日

府中市長

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	出生通知票
2	個人情報の利用の目的	子どもの出生について把握し、各種乳幼児保健事業等の案内等を行うため
3	当該事務の根拠	母子保健法第11条
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	出生した子どもとその母親
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 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 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 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 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: flex; justify-content: space-between; margin-left: 200px;"> <span><input type="checkbox"/> 他の実施機関</span> <span><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-left: 200px;"> <span><input type="checkbox"/> 民間・私人</span> <span></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-left: 200px;"> <span><input type="checkbox"/> その他（</span> <span>）</span> </div>
9	個人情報の経常的な提供先 <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-left: 200px;"> <span><input type="checkbox"/> 他の実施機関</span> <span><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-left: 200px;"> <span><input type="checkbox"/> 民間団体・私人（</span> <span>）</span> </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"/> 統計の作成又は学術研究等 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由（法令等） <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 出生通知票、健康情報システム
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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	低体重児届出
2	個人情報の利用の目的	低体重で出生したことを把握し、各種乳幼児保健事業等の案内等を行うため
3	当該事務の根拠	母子保健法第18条
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	出生した子どもとその母親
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 checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input 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 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 <table border="0" style="float: right;"> <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（	）						
	(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 type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <table border="0" style="float: right;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 相当の理由（法令等    ） <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 低体重児届出書						
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 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (国・地方公共団体、法令等    )
9	個人情報の経常的な提供先 <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 相当の理由 (国・地方公共団体、法令等    ) <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 支援プラン作成様式
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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	新生児聴覚検査											
2	個人情報の利用の目的	全ての新生児を対象に検査を実施することで聴覚障害の早期発見・早期療育を図り、音声言語発達等への影響を最小限に抑える											
3	当該事務の根拠	厚生労働省雇用均等・児童家庭局通知 児子母発第0129002号											
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	生後50日に達する日までの乳児											
5	個人情報の内容	(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 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>	<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		
		<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 <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 家族状況</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無											
<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 <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 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 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					
<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 <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 含む</td> <td><input type="checkbox"/> 含まない</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人種</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input checked="" 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> </td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 含む	<input type="checkbox"/> 含まない	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人種</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input checked="" 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 含む	<input type="checkbox"/> 含まない												
<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人種</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input checked="" 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"/> 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"/> 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 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 ( )											



個人情報取扱事務届出書

令和5年4月14日

府中市長

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	産後ケア事業	
2	個人情報の利用の目的	産後も安心して子育てができるよう、育児の支援者がいない退院直後の母子に対して心身のケアや育児サポートを行う	
3	当該事務の根拠	母子保健法第17条の2	
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	産後4か月未満の産婦と乳児	
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
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	<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		
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"/> その他（		
6	個人情報の処理方法		
	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等	<input type="checkbox"/> 情報システム等以外	
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（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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	産前産後家庭サポート事業
2	個人情報の利用の目的	妊産婦及び多胎児家庭への支援
3	当該事務の根拠	府中市産前産後家庭サポート事業実施要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	事業の対象となる世帯員
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 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 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 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 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 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: 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・私人  <input type="checkbox"/> その他（                                      ）         </div>
個人 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 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 <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: 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>
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input checked="" 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 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 checked="" 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 府中市産前産後家庭サポート事業援助者派遣申請書など
備考欄	

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月14日

府中市長

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	育児パッケージ配付事業
2	個人情報の利用の目的	育児パッケージの配付を通し、行政が妊娠期から子育ての伴走者として子育て家庭に関わりを持つ機会を創出する。
3	当該事務の根拠	①府中市育児パッケージ事業実施要領 ②府中市ファーストバースデー事業実施要領 ③府中市多胎児家庭支援事業実施要領
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	①看護職等と面談を実施した妊婦・②1歳児と1歳児を養育する家庭の保護者・③0～2歳の多胎児と多胎児を養育する家庭の保護者
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 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	個人情報の処理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外
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 type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関    <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間・私人  <input checked="" type="checkbox"/> その他（総合窓口課  </div>
	(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 checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（    ） </div>
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 経過記録票又はシステム内帳票(妊娠届)
備考欄	



第2号様式 (裏)

8	(1) 収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <table style="float: right; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <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 (	)							
個人 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 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 <table style="float: right; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <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 checked="" type="checkbox"/> 相当の理由 (法令等 ) <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	お子さまがお生まれになったご家庭へのアンケート(兼)出産・子育て応援ギフト申請書						
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6年2月21日

府中市長

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	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	個人情報の利用の目的	子育て家庭の支援
3	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 府中市子ども家庭サービス実施要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	事業の対象となる世帯
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	■ 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 □ その他政令で定める情報
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 □ フィルム □ 可搬記録媒体（ □ その他（ □ 図面 ■ サーバ機器等 □ パソコン機器等 ） ）

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"/> 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 本人の同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由（児童虐待の防止等に関する法律）
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 相談記録様式（総合相談事業） 府中市子ども家庭サービス事業実施要綱各号様式（子ども家庭サービス事業）
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6年2月21日

府中市長

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	児童虐待相談
2	個人情報の利用の目的	児童虐待事例への支援
3	当該事務の根拠	児童虐待の防止等に関する法律
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	虐待されている児童と世帯員、親族
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" 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 checked="" 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 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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	子ども家庭支援センター防犯カメラ設置及び運用事務
2	個人情報の利用の目的	施設内の防犯及び警備
3	当該事務の根拠	子ども家庭支援センターにおける防犯カメラ設置及び運用基準
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	不特定多数
5	個人情報内容	(1) 基本的事項 <input type="checkbox"/> 氏名 <input 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 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 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 type="checkbox"/> 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体	<input 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 checked="" type="checkbox"/> その他（ハードディスク                      ）

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（防犯カメラ）
	(2) 収集の手段	
	<input 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 checked="" type="checkbox"/> その他（防犯カメラ）	
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		
備考欄		



第2号様式（裏）

8	(1) 収集の相手方						
個人情報 の 収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関                     </td> <td style="padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体                     </td> </tr> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/> 民間・私人                     </td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/> その他（                     </td> <td style="padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/>                     ）                     </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"/> ）
<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"/> ）						
	(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（ <input type="checkbox"/> ）						
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 style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関                     </td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体                     </td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（                     </td> <td style="padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/>                     ）                     </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"/> ）
<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"/> ）						
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"/> ） <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（ <input type="checkbox"/> ）						
14	個人情報を記録する主な文書等の名称						
	子育て世代包括支援センター台帳						
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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	子育て世代包括支援センター支援プラン作成（基本型）											
2	個人情報の利用の目的	本人に適切なサービスの調整や相談計画を作成する。											
3	当該事務の根拠	支援プラン作成及び支援プラン会議実施要領 子育て世代包括支援センター実施基準											
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	根拠要領に定めのある対象者											
5	個人情報 の 内 容	(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 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 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 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 <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 checked="" type="checkbox"/> 学校名・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 資格・処罰</td> <td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> </table>	<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	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" type="checkbox"/> その他					
<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											
<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" type="checkbox"/> その他												
(4) 要配慮個人情報 <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 含む</td> <td><input type="checkbox"/> 含まない</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 人種</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 信条</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分</td> <td><input checked="" 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 信条	<input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果	<input checked="" 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		
<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 checked="" type="checkbox"/> 信条	<input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果											
<input checked="" 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 <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外										
<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 <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 文書</td> <td><input type="checkbox"/> 図面</td> <td><input type="checkbox"/> 写真</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> フィルム</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等</td> <td><input type="checkbox"/> パソコン機器等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（</td> <td></td> <td>）</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他（</td> <td></td> <td>）</td> </tr> </table>	<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（		）
<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 <table border="0" style="margin-left: 20px; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> その他 ( )</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 checked="" type="checkbox"/> 民間・私人		<input type="checkbox"/> その他 ( )	
	<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 <table border="0" style="margin-left: 20px; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> </tr> <tr> <td><input 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"/> 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 ( )			
<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 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 checked="" type="checkbox"/> 本人の同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由 (児童虐待の防止等に関する法律)						
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 支援プラン作成様式						
備考欄							





個人情報取扱事務届出書

令和8年4月1日

府中市長

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	産婦健康診査（個別）・1か月児健康診査
2	個人情報の利用の目的	産婦の身体的機能の回復、授乳状況、精神状態を把握し、必要な保健指導を行うこと、生後1か月頃の乳児の発達・発育の確認及び疾病や障害をもった児を早期に発見するとともに保護者に適切な保健指導を行うことにより、乳児の健全な育成を図ることを目的とする。
3	当該事務の根拠	母子保健法第13条 母子保健医療対策総合支援事業実施要綱 府中市乳幼児及び妊産婦健康診査実施要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	健康診査を受ける産婦及び乳児とその保護者
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 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 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"/> 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"/> ） <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> ）











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

子ども家庭部子ども家庭支援課長

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	離乳食教室参加者名簿
2	個人情報の利用の目的	離乳食教室参加者の管理
3	当該事務の根拠	母子保健法
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	申請者の子（乳幼児）
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 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	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（                      ）

