

様式第1号 (第2条関係)

個人情報取扱事務開始届出書

平成16年10月 1日

芦屋市長様

芦屋市個人情報保護条例第6条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

個人情報取扱事務の名称		住民監査請求に係る事務	
所管する組織の名称		監査委員	
個人情報取扱事務の目的		住民監査請求に関する事務を行う	
開始年月日		平成 16年 10月 1日	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 成績・評価	
	思想等	<input type="checkbox"/> 思想、信条及び信教に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 病歴、犯罪歴その他社会的差別の原因となるおそれのある個人情報	
		収集の根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会の意見
	法令等の名称		
	心身の状況その他	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> (監査の内容) <input type="checkbox"/> ()	
個人情報の対象者の範囲		請求人、書面に記載された人	
個人情報の主な収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (条例第7条第2項第4号)	
個人情報の目的外利用又は提供等の状況	本人以外の場合	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、独立行政法人等及び他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> 出資法人 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	利用範囲	<input type="checkbox"/> 有 (条例第14条第2項第 号) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他 ()		
個人情報の電子計算機処理の状況		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
オンライン結合による提供の状況	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	有の場合の提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、独立行政法人等及び他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> 出資法人 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	提供の根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会の意見	
	法令等の名称		
個人情報を収集する根拠		地方自治法第242条	
委託の状況		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
委託の内容			