

第1号様式 (第2の1関係)

個人情報取扱事務概要説明書

年 月 日	平成29年 7月 7日	
変更年月日	年 月 日	
個人情報取扱事務の名称	障害者スポーツセンター利用者登録事務	
個人情報の利用目的	統計システムへの登録により、施設利用時の申請手続きを簡素化する。 (利用者カードを作成配布し登録番号により管理)	
個人情報の種類	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他()
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> その他()
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> その他()
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> その他()
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 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"/> その他()
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他()
個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外(規則第6条第4項()該当)	
	本人以外 の区分	<input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> 市町村社協 <input type="checkbox"/> その他福祉関係者 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 本会内	
個人情報の利用・提供方法	統計システムへの登録により、施設利用時の申請手続きを簡素化する。 (利用者カードを作成配布し登録番号により管理)	
個人情報の目的外利用の有無	<input type="checkbox"/> 有(第7条第1項()) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の目的外提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 有(第7条第1項()) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> 市町村社協 <input type="checkbox"/> その他福祉関係者 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()
個人情報のオンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
外部委託の有無及び内容	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	委託内容	
備考		
担当部署	障害者スポーツセンター	