

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿
変更

| | | | | | | | |
|------------------------------|-------|--|---|-----------|--|------------|--|
| ※ 整理番号 | | 2817 | | ※届出年月日 | | 令和8年1月20日 | |
| 事務の開始年月日 | | 平成30年11月22日 | | 変更年月日 | | 令和7年12月16日 | |
| 担当課 | | 文化振興課 | | | | | |
| 事務の名称 | | 文化芸術推進計画に係る市民意識調査票送付事務 | | | | | |
| 事務の目的 | | 島田市文化芸術推進計画に市民の意識を反映するため、文化芸術活動の状況や文化芸術の捉え方等について調査を行う。 | | | | | |
| 対象者の範囲 | | 住民基本台帳から無作為に抽出した満18歳から満70歳までの市民3,000人 | | | | | |
| 対象者の数 | | <input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満 | | | | | |
| 個人情報の記録項目 | 基本事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | |
| | 心身の状況 | <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | |
| | 家庭生活等 | <input type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | |
| | 社会生活等 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | |
| | 経済状況等 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | |
| 個人情報の収集の方法 | | 収集の相手方 | <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（市民課：住民基本台帳） | | | | |
| | | 収集の手段 | 住民基本台帳より抽出し、市民課から提供を受ける。 | | | | |
| 要配慮個人情報の取得の有無 | | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | | | |
| 個人情報の経常的提供先 | | なし | | | | | |
| 利用目的以外の目的での保有個人情報の利用又は提供の有無等 | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 提供 | 相手先の名称（ ） | | | |
| | | | | 根拠 | <input type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input type="checkbox"/> その他 （ ） | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| 訂正及び利用停止 に関して他の法令 の規定により特別 の手續が定められ ているときは、そ の旨及びその内容 | <input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。 | |
| | 根 拠 法 令 | 名 称 |
| | | 法令番号 |
| | | 該当条項 |
| | 対象となる記録項目 | |
| 訂正及び利用停止 に関して他の法令 の規定により特別 の手續が定められ ているときは、そ の旨及びその内容 | <input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。 | |
| | 根 拠 法 令 | 名 称 |
| | | 法令番号 |
| | | 該当条項 |
| | 対象となる記録項目 | |
| 個人情報ファイル の 種 別 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） | |
| | 令第21条第7項に該当するファイルの有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル） | |
| 備 考 | | |

(注)

- 1 該当するにレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。