

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	2491	※届出年月日	令和8年2月18日
事務の開始年月日	平成23年4月1日	変更年月日	令和5年4月1日
担当課	社会教育課		
事務の名称	地域学校協働本部事業		
事務の目的	本事業により教員の子供と向き合う時間の増加や住民の知識・経験や学習成果の活用により、地域の教育力の向上を図る。		
対象者の範囲	地域学校協働活動推進員、地域ボランティア		
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 checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（個人番号）	
	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・し好 <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（該当小・中学校）	
	収集の手段	本人から書類の提出 該当する小・中学校からの推薦書の提出	
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	保険会社		
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	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。		

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	根 拠 法 令	名 称	
		法令番号	
		該当条項	
	対象となる記録項目		
	<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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input checked="" type="checkbox"/> 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。

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	2651	※届出年月日	令和8年3月27日
事務の開始年月日	平成27年4月1日	変更年月日	令和8年3月27日
担当課	社会教育課		
事務の名称	託児員派遣事業		
事務の目的	子育て支援及び女性の積極的な社会参加を促すため、講座・講演会・その他これらに類する事業の主催者に対して、子供を預かる託児員を派遣する。		
対象者の範囲	託児室利用者及び託児員		
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（委託先事業所）	
	収集の手段	本人の申告 委託先事業所からの提供	
要配慮個人情報の取得の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	非営利活動法人 夢コープ 中部事業所（委託事業所）		
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	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。		

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	根 拠 法 令	名 称		
		法令番号		
		該当条項		
	対 象 と な る 記 録 項 目			
	<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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input checked="" 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	委託業務			

(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。