

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	マイナンバー事務																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民の利便性を増進するため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
本人																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(地方公共団体情報システム機構)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町 町民福祉課 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年	4月	1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	医療費助成給付システム																																																						
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																						
事務担当課	町民福祉課																																																						
(3)個人情報ファイルの利用目的	医療費助成給付に係る給付管理																																																						
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>本人及び配偶者、扶養義務者</p>							基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																			
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																				
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																				
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																						
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																						
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 岩手県国民健康保険団体連合会																																																						
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																						
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																						
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																						
(10)個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																						
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																						

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	印鑑登録事務																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	住民の利便を増進するとともに、国及び地方公共団体の行政の合理化に資するため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
登録者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町 町民福祉課 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	戸籍事務																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	日本国民の身分関係を登録及び公証するため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
本人及び筆頭者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁(家庭裁判 <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁等																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町 町民福祉課 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療高額介護合算療養費給付台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療高額介護合算療養費給付に関する事務を行うため。																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>後期高齢者医療の資格を有する者とその世帯主、世帯員</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁、他の保険者																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 所在地																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療高額療養費給付台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療高額療養費給付に関する事務を行うため。																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>後期高齢者医療の資格を有する者</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁、他の保険者																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 所在地																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	国民健康保険資格データ																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険における資格得喪にかかる事務を行うため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
国民健康保険の資格を有する者とその世帯主																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関(他) <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁、他の保険者																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 所在地																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	国民健康保険葬祭費給付台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険における葬祭費給付にかかる事務を行うため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
国民健康保険の資格を有する者とその世帯主																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関(他 <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁、他の保険者																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 所在地																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療保険料収納データ																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療保険料の賦課・収納に関する事務を行うため。																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>後期高齢者医療制度の資格を有する者</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁、他の保険者																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 所在地																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療療養費給付データ																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療療養費給付に関する事務を行うため。																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>後期高齢者医療の資格を有する者</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁、他の保険者																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 所在地																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成 30 年 4 月 1 日	変更年月日	年 月 日												
(1)個人情報ファイルの名称	交通災害共済加入者台帳														
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会														
事務担当課	町民福祉課														
(3)個人情報ファイルの利用目的	交通災害共済加入の受付及び管理														
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 </td> <td> <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 </td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他() </p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 加入者</p>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他										
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他										
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(金融機関)														
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無														
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 岩手県市町村総合事務組合														
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)														
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2														
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当														
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()														
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当														

登録年月日	平成 30 年 4 月 1 日	変更年月日	年 月 日												
(1)個人情報ファイルの名称	交通災害共済見舞金請求者名簿														
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会														
事務担当課	町民福祉課														
(3)個人情報ファイルの利用目的	共済見舞金の支給を行う														
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 </td> <td> <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他 </td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他() </p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者</p>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他										
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他										
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()														
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無														
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 岩手県市町村総合事務組合														
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)														
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2														
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当														
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ハードディスク、ファイルサーバ)														
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当														

平泉町長 様

実施機関の代表者

平泉町個人情報保護条例第12条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

(1)個人情報ファイルの名称	国民健康保険高額療養費給付台帳																																																																						
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																																						
事務担当課	町民福祉課																																																																						
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険における高額療養費給付事務を行うため																																																																						
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">要配慮個人情報</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他() </td> </tr> <tr> <td colspan="6">個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 国民健康保険の資格を有する者とその世帯主</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他			要配慮個人情報						<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()						個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 国民健康保険の資格を有する者とその世帯主					
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																																			
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																																			
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																																				
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																																				
要配慮個人情報																																																																							
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																																							
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 国民健康保険の資格を有する者とその世帯主																																																																							
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																																						
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																																						
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合は提供先) 他官公庁、他の保険者																																																																						
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																																						
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 所在地																																																																						
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																																						
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																																						
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																																						

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	国民健康保険資格データ																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険における資格得喪にかかる事務を行うため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
国民健康保険の資格を有する者とその世帯主																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 (他) <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁、他の保険者																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 所在地																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	国民健康保険出産育児一時金給付台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険における出産育児一時金給付にかかる事務を行うため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>国民健康保険の資格を有する者とその世帯主</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 (他 <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁、他の保険者																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 所在地																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	国民健康保険葬祭費給付台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険における葬祭費給付にかかる事務を行うため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
国民健康保険の資格を有する者とその世帯主																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 (他) <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁、他の保険者																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 所在地																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他 ()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	国民健康保険療養費給付台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険における療養費給付事務を行うため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>国民健康保険の資格を有する者とその世帯主</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁、他の保険者																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 所在地																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成 30 年 4 月 1 日	変更年月日	年 月 日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	国民年金システム																																																		
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																		
事務担当課	町民福祉課																																																		
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民年金法定受託事務及び、国民年金協力連携事務のため																																																		
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>本人</p>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																															
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関(日) <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																		
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 日本年金機構																																																		
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																		
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																		
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(INSIDEシステム)																																																		
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		

登録年月日	平成 30 年 4 月 1 日	変更年月日	年 月 日			
(1)個人情報ファイルの名称	国民年金事務交付金綴					
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会					
事務担当課	町民福祉課					
(3)個人情報ファイルの	交付金算定資料として使用するため					
(4)個人情報の記録項目						
	基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報						
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()						
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)						
本人						
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関(日) <input type="checkbox"/> その他()					
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)					
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)					
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2					
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当					
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ハードディスク、ファイルサーバ)					
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当					

登録年月日	平成 30 年 4 月 1 日	変更年月日	年 月 日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	国民年金取得・変更届綴																																																		
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																		
事務担当課	町民福祉課																																																		
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民年金法定受託事務及び、国民年金協力連携事務のため																																																		
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																															
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																
要配慮個人情報																																																			
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																			
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																			
本人																																																			
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関(日) <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																		
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 日本年金機構																																																		
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																		
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																		
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		

登録年月日	平成 30 年 4 月 1 日	変更年月日	年 月 日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	国民年金未支給請求書綴																																																		
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																		
事務担当課	町民福祉課																																																		
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民年金法定受託事務及び、国民年金協力連携事務のため																																																		
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>死亡者及び請求者</p>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																															
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関(日 <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																		
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 日本年金機構																																																		
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																		
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																		
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		

平泉町長 青木 幸保 様

実施機関の代表者 平泉町長 青木 幸保 印

平泉町個人情報保護条例第12条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

(1)個人情報ファイルの名称	子ども・子育て支援システム																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	保育所等の入所受付及び管理																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他 (口座番号)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (口座番号)		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (口座番号)																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 入所児童及び保護者、入所児童と同居している者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町 町民福祉課 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(INSIDEシステム)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日		変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童手当・特例給付額改定認定請求台帳																																																					
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																					
事務担当課	町民福祉課																																																					
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童手当及び特例給付の支給																																																					
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童。支給対象児童を別居監護している場合はその世帯員。</p>						基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																			
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																					
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																					
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他()																																																					
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																					
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																					
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																					
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(INSIDEシステム)																																																					
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																					

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童手当・特例給付現況届台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童手当及び特例給付の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童。支給対象児童を別居監護している場合はその世帯員。																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他()の官公庁																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(INSIDEシステム)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童手当・特例給付支給台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童手当及び特例給付の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童。支給対象児童を別居監護している場合はその世帯員。</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(INSIDEシステム)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日		変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童手当・特例給付氏名住所等変更台帳																																																					
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																					
事務担当課	町民福祉課																																																					
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童手当及び特例給付の支給																																																					
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童。支給対象児童を別居監護している場合はその世帯員。</p>						基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																			
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																					
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																					
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁																																																					
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																					
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																					
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																					
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(INSIDEシステム)																																																					
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																					

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童手当・特例給付受給者台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童手当及び特例給付の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童。支給対象児童を別居監護している場合はその世帯員。																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(INSIDEシステム)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童手当・特例給付認定請求台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童手当及び特例給付の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童。支給対象児童を別居監護している場合はその世帯員。</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他()																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(INSIDEシステム)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童手当・特例給付費用徴収台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童手当及び特例給付の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童。支給対象児童を別居監護している場合はその世帯員。</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(INSIDEシステム)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童手当・特例給付未支給請求台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童手当及び特例給付の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童。支給対象児童を別居監護している場合はその世帯員。</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(INSIDEシステム)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日		変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童扶養手当一部支給停止適用除外事由台帳																																																					
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																					
事務担当課	町民福祉課																																																					
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童扶養手当の支給																																																					
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																			
要配慮個人情報																																																						
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																						
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童並びにその扶養義務者																																																						
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																					
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																					
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他官公庁																																																					
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																					
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																					
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																					
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																					
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																					

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童扶養手当現況届台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童扶養手当の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童並びにその扶養義務者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他官公庁																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童扶養手当受給者台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童扶養手当の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童並びにその扶養義務者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他()																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日		変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童扶養手当受付台帳																																																					
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																					
事務担当課	町民福祉課																																																					
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童扶養手当の支給																																																					
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																			
要配慮個人情報																																																						
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																						
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童並びにその扶養義務者																																																						
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																					
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																					
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他() 他()																																																					
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																					
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																					
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																					
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																					
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																					

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	児童扶養手当認定請求・各種届出台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	児童扶養手当の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童並びにその扶養義務者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他()の官公庁																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	成 30 年 4 月 1 日	変更年月日	年 月 日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	自衛官及び自衛官候補生名簿																																																		
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																		
事務担当課	町民福祉課																																																		
(3)個人情報ファイルの利用目的	自衛官及び自衛官候補生の募集のため																																																		
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																															
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																															
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																
要配慮個人情報																																																			
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																			
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																			
本人																																																			
(5)記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																		
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																		
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 防衛省自衛隊岩手地方協力本部																																																		
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																		
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																		
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	住民基本台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	住民の利便を増進するとともに、国及び地方公共団体の行政の合理化に資するため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
本人																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 他()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他()																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町 町民福祉課 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成 30 年 4 月 1 日	変更年月日	年 月 日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	所得状況提供関係綴																																																		
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																		
事務担当課	町民福祉課																																																		
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民年金法定受託事務及び、国民年金協力連携事務のため																																																		
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																															
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																
要配慮個人情報																																																			
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																			
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																			
本人																																																			
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関(日) <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																		
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 日本年金機構																																																		
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																		
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																		
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		

登録年月日	平成 30 年 4 月 1 日	変更年月日	年 月 日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	障害基礎年金等所得連名簿綴																																																		
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																		
事務担当課	町民福祉課																																																		
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民年金法定受託事務及び国民年金協力連携事務のため																																																		
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																															
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																
要配慮個人情報																																																			
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																			
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																			
本人																																																			
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関(日) <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																		
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 日本年金機構																																																		
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																		
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																		
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ハードディスク、ファイルサーバ)																																																		
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	人口動態事務																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	住民の利便を増進するとともに、国及び地方公共団体の行政の合理化に資するため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
本人																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町 町民福祉課 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																				
(1)個人情報ファイルの名称	赤十字社員台帳																																								
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																								
事務担当課	町民福祉課																																								
(3)個人情報ファイルの利用目的	会費募集額及び会員管理のため																																								
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 </td> <td> <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 </td> </tr> <tr> <td colspan="6">要配慮個人情報</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他() </td> </tr> <tr> <td colspan="6">個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</td> </tr> <tr> <td colspan="6">本人</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	要配慮個人情報						<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()						個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)						本人					
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																				
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他																																				
要配慮個人情報																																									
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																									
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																									
本人																																									
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																								
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																								
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 日本赤十字社岩手県支部																																								
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																								
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																								
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																								
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																								
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																								

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	特別児童扶養手当受給者台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	特別児童扶養手当の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>申請者及び配偶者、支給対象児童並びにその扶養義務者</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日		変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	特別児童扶養手当受付台帳																																																					
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																					
事務担当課	町民福祉課																																																					
(3)個人情報ファイルの利用目的	特別児童扶養手当の支給																																																					
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																			
要配慮個人情報																																																						
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																						
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童並びにその扶養義務者																																																						
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																					
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																					
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他()																																																					
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																					
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																					
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																					
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																					
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																					

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	特別児童扶養手当所得状況届台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	特別児童扶養手当の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 所在地																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第1号、第2号及び第5号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	特別児童扶養手当認定請求・各種届出台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	特別児童扶養手当の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請者及び配偶者、支給対象児童並びにその扶養義務者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他官公庁																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

平泉町個人情報ファイル簿

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	平泉町子育て世帯臨時特例給付金支給決定一覧表																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	子育て世帯臨時特例給付金の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請は及び支給対象児童並びにその扶養者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	平泉町子育て世帯臨時特例給付金支給決定通知書																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	子育て世帯臨時特例給付金の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請は及び支給対象児童並びにその扶養者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	平泉町子育て世帯臨時特例給付金支払口座一覧表																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	子育て世帯臨時特例給付金の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請は及び支給対象児童並びにその扶養者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

平泉町個人情報ファイル簿

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	平泉町子育て世帯臨時特例給付金申請受付一覧表																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	子育て世帯臨時特例給付金の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請は及び支給対象児童並びにその扶養者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	平泉町子育て世帯臨時特例給付金申請書(請求書)																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	子育て世帯臨時特例給付金の支給																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請は及び支給対象児童並びにその扶養者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	保育所入所児童名簿																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	保育所等の入所児童名簿																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
入所児童及び保護者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町 町民福祉課 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	保育所入所申請書綴																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	保育所等の入所受付																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
入所児童及び保護者、入所児童と同居している者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町 町民福祉課 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	民刑事務																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	犯罪人名簿の調製、公民権停止等の把握、身分証明のため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
本人																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(検察庁、東京法務局)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 他の官公庁等																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町 町民福祉課 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成 30 年 4 月 1 日	変更年月日	年 月 日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	免除申請書・学生納付特例申請書綴																																																		
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																		
事務担当課	町民福祉課																																																		
(3)個人情報ファイルの利用目的	国民年金法定受託事務のため																																																		
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>申請者、配偶者及び世帯主</p>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																															
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関(日) <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																		
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 日本年金機構																																																		
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																		
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 西磐井郡平泉町平泉字志羅山45番地2																																																		
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		

平泉町個人情報ファイル簿

登録年月日	2019年7月16日		変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	平泉町プレミアム付商品券購入申請書・引換券発送一覧																																																					
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																					
事務担当課	町民福祉課																																																					
(3)個人情報ファイルの利用目的	平泉町プレミアム付商品券販売																																																					
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>申請は及び支給対象児童並びにその扶養者</p>						基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																		
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																		
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																			
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																			
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																					
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																					
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																					
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																					
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																					
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																					
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																					
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																					

登録年月日	2019年7月16日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	平泉町プレミアム付商品券購入引換券交付申請書																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	平泉町プレミアム付商品券購入引換券交付																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>申請は及び支給対象児童並びにその扶養者</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	2019年7月16日		変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	平泉町プレミアム付商品券購入引換券申請受付一覧表																																																					
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																					
事務担当課	町民福祉課																																																					
(3)個人情報ファイルの利用目的	平泉町プレミアム付商品券購入引換券発送																																																					
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>申請は及び支給対象児童並びにその扶養者</p>						基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																		
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																			
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																			
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																					
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																					
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																					
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																					
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																					
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																					
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																					
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																					

平泉町長 青木 幸保 様

実施機関の代表者 平泉町長 青木 幸保 印

平泉町個人情報保護条例第12条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

(1)個人情報ファイルの名称	平泉町プレミアム付商品券購入決定(非該当) 通知書																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	町民福祉課																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	平泉町プレミアム付商品券購入決定																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他 (扶養状況)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (扶養状況)		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (扶養状況)																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 申請は及び支給対象児童並びにその扶養者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町町民福祉課 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバ)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第2号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				