

## 保有個人情報業務目録

業務の名称	事故歴台帳						
業務を担当する組織の名称	交通局自動車部安全・サービス課						
業務の目的	個人の事故歴の記録・安全運転指導教育への利用						
保有個人情報の対象者	交通局に在籍する運転手すべて						
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日  <input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号  <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</p> <p>経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 職業、職位  <input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格  <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 採用年月日、事故歴 _____ )</p> <p>心身</p> <p><input type="checkbox"/> ( _____ )</p> <p>財産状況</p> <p><input type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 税額  <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮し向き <input type="checkbox"/> 公的扶助  <input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス  <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</p>						
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分  <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪  <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害  <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導等  <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</p>						
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由							
個人情報を収集する法令の根拠	旅客自動車運送事業運輸規則第26条の2						
保有個人情報等管理責任者	交通局自動車部安全・サービス課長						
業務の開始予定年月日	昭和25年12月15日						
個人情報の収集方法	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本人</td> <td><input type="checkbox"/> 直接  <input type="checkbox"/> 申請書等  <input checked="" type="checkbox"/> その他( 採用選考時提出書類 _____ )</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外</td> <td><input type="checkbox"/> 親族・代理人等  <input checked="" type="checkbox"/> 本市の別の部署  <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等  <input type="checkbox"/> その他( _____ )</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 採用選考時提出書類 _____ )	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input type="checkbox"/> その他( _____ )
<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 採用選考時提出書類 _____ )						
<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input type="checkbox"/> その他( _____ )						
保有個人情報の記録媒体	<p><input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体</p> <p><input type="checkbox"/> その他( _____ )</p>						
備考							