

保有個人情報業務目録

業 務 の 名 称	消防庶務共通業務	
業務を担当する組織の名称	消防局総務部庶務課	
業 務 の 目 的	消防局及び消防署の庶務全般に関する管理のため	
保有個人情報の対象者	関係する市民及び議員	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 checked="" type="checkbox"/> その他 (支持政党)	
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	市議会及び請願・陳情並びに市民オンブズマンに関する事務処理のため	
個人情報を収集する法令の根拠	地方自治法、川崎市市民オンブズマン条例	
保有個人情報等管理責任者	消防局総務部庶務課長、消防局内の各課長、各消防署長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備 考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	消防文書共通	
業務を担当する組織の名称	消防局総務部庶務課	
業務の目的	消防局及び消防署の文書全般に関する管理を行うため	
保有個人情報の対象者	消防職員及び各種証明の申請者並びに関係市民	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	川崎市公印規則、川崎市消防長消防局公文書管理規程	
保有個人情報等管理責任者	消防局総務部庶務課長、消防局内の各課長、各消防署長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	消防法制共通業務	
業務を担当する組織の名称	消防局総務部庶務課	
業務の目的	消防局及び消防署の法制事務全般に関する管理のため	
保有個人情報の対象者	消防職員及び各種証明の申請者並びに関係する市民	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (主義・主張)	
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	訴訟及び保証・賠償に関する事務処理のため	
個人情報を収集する法令の根拠	民法、民事訴訟法等	
保有個人情報等管理責任者	消防局総務部庶務課長、消防局内の各課長、各消防署長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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 (弁護士等)
保有個人情報の記録媒体	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	消防渉外	
業務を担当する組織の名称	消防局総務部庶務課	
業務の目的	諸会議、渉外等及び消防局の庶務に関する事務を行うため	
保有個人情報の対象者	消防職員、市職員、外郭団体役員及び寄附申込者	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> その他 (主義・主張 _____)</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	<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 (_____)	
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	諸会議、渉外等及び消防局の庶務に関する業務を行う	
個人情報を収集する法令の根拠		
保有個人情報等管理責任者	消防局総務部庶務課長、消防局内の各課長、各消防署長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	広報広聴関係ファイル	
業務を担当する組織の名称	消防局総務部庶務課	
業務の目的	市民への情報提供及び広聴により、市民の期待する消防行政を円滑に推進するため	
保有個人情報の対象者	市民	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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		
保有個人情報等管理責任者	消防局総務部庶務課長、各消防署長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	カスタマーハラスメント関係業務	
業務を担当する組織の名称	消防局総務部庶務課	
業務の目的	カスタマーハラスメント対策のため(市長事務部局における関係機関及び他の実施機関、外部機関等との情報共有含む)	
保有個人情報の対象者	カスタマーハラスメント行為者	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> その他 (音声データ、録画データ _____)</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	<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 (_____)	
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	地方自治法第2条第2項、川崎市事務分掌条例	
保有個人情報等管理責任者	消防局総務部庶務課長、消防局内の各課長、各消防署長	
業務の開始予定年月日	令和8年3月24日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input checked="" type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	消防局公有財産管理全般に関する業務	
業務を担当する組織の名称	消防局総務部施設装備課	
業務の目的	消防用地及び庁舎施設の取得、管理、処分等に係る処理をするため	
保有個人情報の対象者	公有財産使用貸借関係者、公有財産取得に係る関係者、隣地土地関係者	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>心身</p> <p><input type="checkbox"/> (_____)</p> <p>財産状況</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 税額</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	民法、地方自治法	
保有個人情報等管理責任者	消防局総務部施設装備課長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input checked="" type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	救急ボランティア及び患者搬送事業者管理業務	
業務を担当する組織の名称	消防局警防部救急課	
業務の目的	応急手当普及啓発活動に協力する救急ボランティア及び患者搬送事業者の管理のため	
保有個人情報の対象者	救急ボランティア及び患者搬送事業者認定の申請書を提出したもの	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害</p> <p><input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導等</p> <p><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	川崎市民救急ボランティアの登録に関する要綱、川崎市患者等搬送事業認定等に関する要綱	
保有個人情報等管理責任者	消防局警防部救急課長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	航空業務	
業務を担当する組織の名称	消防局警防部航空隊	
業務の目的	消防航空に関する業務	
保有個人情報の対象者	航空機搭乗者	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	消防局訓令12号 川崎市消防局航空隊運航管理規程	
保有個人情報等管理責任者	消防局警防部航空隊長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	救助活動記録用ビデオカメラ	
業務を担当する組織の名称	消防局警防部航空隊	
業務の目的	消防航空に関する業務に伴う安全管理、活動検証及び教育指導の充実強化	
保有個人情報の対象者	航空機搭乗者	
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 checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	27川消航第1628号救助活動記録用ビデオカメラ管理及び運用要綱	
保有個人情報等管理責任者	消防局警防部航空隊長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他(_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他(_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	遠隔移報システム等に係る事務	
業務を担当する組織の名称	消防局予防部予防課	
業務の目的	自動火災報知設備の適正な維持管理、火災通報体制の構築等について指導するため	
保有個人情報の対象者	防火対象物及び警備会社の関係者	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	遠隔移報システム等による火災通報取扱要綱	
保有個人情報等管理責任者	消防局予防部予防課長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (警備会社等 _____)
保有個人情報の記録媒体	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	屋外の火災予防処理簿等	
業務を担当する組織の名称	消防局予防部予防課	
業務の目的	屋外の火災予防上必要な指導等を行うため	
保有個人情報の対象者	屋外において火災予防に危険であると認める物件等の関係者等	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	川崎市火災予防条例	
保有個人情報等管理責任者	消防局予防部予防課長、各消防署長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (消防職員による調査等 _____)
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業 務 の 名 称	空き家台帳等	
業務を担当する組織の名称	消防局予防部予防課	
業 務 の 目 的	火災予防上必要な指導等を行うため	
保有個人情報の対象者	空き家等の関係者	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	川崎市火災予防条例	
保有個人情報等管理責任者	消防局予防部予防課長、各消防署長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他(_____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他(消防職員による調査等 _____)
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他(_____)	
備 考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	建築指導に係る事務	
業務を担当する組織の名称	消防局予防部予防課	
業務の目的	高層建築物等における火災等の災害時に消防活動を円滑に行うため、屋上に航空消防活動を確保するための緊急離着陸場等の設置指導を行うもの	
保有個人情報の対象者	緊急離着陸場等計画届出書の届出者、設計者、施工者	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	緊急離着陸場等の設置指導指針	
保有個人情報等管理責任者	消防局予防部予防課長、各消防署長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業 務 の 名 称	研究開発業務	
業務を担当する組織の名称	消防局予防部予防課	
業 務 の 目 的	消防機器の改良、開発等を適正に進めるため	
保有個人情報の対象者	民間企業等の研究開発担当者等	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	円滑かつ迅速な消防活動に資する消防機器の改良、開発等を行うため	
保有個人情報等管理責任者	消防局予防部予防課長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備 考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	委員会関係	
業務を担当する組織の名称	消防局予防部保安課	
業務の目的	委員会開催に係る事務処理を行うため	
保有個人情報の対象者	学識経験者、危険物施設の所有者・管理者	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	川崎市附属機関設置条例	
保有個人情報等管理責任者	消防局予防部保安課長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	保安検査申請書類関係	
業務を担当する組織の名称	消防局予防部保安課	
業務の目的	消防法、火薬類取締法、高圧ガス保安法及び液化石油ガス法により申請書の様式が規定されているため	
保有個人情報の対象者	危険物、火薬類、高圧ガス及び液化石油ガス関係施設の所有者、管理者、占有者	
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 type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	消防法	
保有個人情報等管理責任者	消防局予防部保安課長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	防災規程・特定防災施設等関係	
業務を担当する組織の名称	消防局予防部保安課	
業務の目的	石油コンビナート等災害防止法により届出書の様式が規定されているため。	
保有個人情報の対象者	石油コンビナート地域内の特定事業所の所有者、管理者、占有者	
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 type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	消防法	
保有個人情報等管理責任者	消防局予防部保安課長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	特定事業所立入検査関係	
業務を担当する組織の名称	消防局予防部保安課	
業務の目的	石油コンビナート等災害防止法に規定されている処分又は改善指導を行うため。	
保有個人情報の対象者	石油コンビナート等災害防止法の規定による立入検査業務を行うため。	
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 type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><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	<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 (_____)	
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	消防法	
保有個人情報等管理責任者	消防局予防部保安課長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		