

保有個人情報業務目録

業務の名称	公文書開示請求進捗管理業務	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局総務部庶務課	
業務の目的	公文書開示請求に係る諾否決定期限等の進捗管理を行う	
保有個人情報の対象者	公文書開示請求を行ったもの	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input 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 checked="" type="checkbox"/> その他（ <u>市内・市外の別</u> ）</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 checked="" type="checkbox"/> その他（ 請求内容 _____ ）</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	教育委員会事務局総務部庶務課担当課長	
業務の開始予定年月日	平成31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 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	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	教育委員会事務局総務部庶務課、教育委員会事務局学校教育部指導課	
業務の目的	教育委員会におけるカスタマーハラスメント対策のため(教育委員会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	各所属長	
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	高校授業料等・附属中学校入学選考料免除関係業務	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局総務部学事課	
業務の目的	生活困窮世帯等の就学を援助するため、授業料等を免除する	
保有個人情報の対象者	免除の申請者	
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (<u>在籍学校名</u>)</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 checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" 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"/> 暮し向き <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 口座情報、授業料の免除期間)</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	川崎市立高等学校の授業料等及び川崎市立川崎高等学校附属中学校の入学選考料の徴収に関する条例	
保有個人情報等管理責任者	教育委員会事務局総務部学事課長	
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 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	川崎市立高等学校学び直し支援金給付業務	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局総務部学事課	
業務の目的	生活困窮世帯等の就学を援助するため、授業料を支給する	
保有個人情報の対象者	給付の申請者	
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (高等学校等の学校名及び在学期間 _____)</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 checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (高等学校就学支援金の支給期間 _____)</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	川崎市立高等学校学び直し支援金支給要綱	
保有個人情報等管理責任者	教育委員会事務局総務部学事課長	
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 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	医療的ケア児関連業務	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局学校教育部支援教育課	
業務の目的	学校教育における医療的ケア児支援体制の整備	
保有個人情報の対象者	医療的ケアを必要としている児童生徒	
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" 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	学校教育における医療的ケア児支援体制整備のため	
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	教育委員会事務局学校教育部支援教育課長	
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 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	健康福祉局障害保健福祉部障害計画課が保有する「医療的ケア児対象者名簿」の副本の提供を受けるもの	

保有個人情報業務目録

業務の名称	校外行事に係る付添者関連業務	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局学校教育部支援教育課	
業務の目的	支援が必要な児童生徒の修学旅行に、看護師及び介助者が付添う。	
保有個人情報の対象者	支援が必要な児童生徒、介助者	
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" 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	支援が必要な児童生徒の修学旅行参加を保障するため	
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	教育委員会事務局学校教育部支援教育課長	
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 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	特別支援学校重複認定関係業務	
業務を担当する組織の名称	川崎市教育委員会事務局学校教育部支援教育課	
業務の目的	各学校の重複障害検討会の報告に基づき、重複障害認定を適正に行うため	
保有個人情報の対象者	本人	
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 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 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 <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 <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	<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 checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師の指導等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (療育手帳、身体障害者手帳の等級)	
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	主たる障害の状態に加え、併せ有する障害の状態を精査する必要があるため。	
個人情報を収集する法令の根拠	義務標準法、学校教育法施行令22条の3	
保有個人情報等管理責任者	川崎市教育委員会事務局学校教育部支援教育課	
業務の開始予定年月日	令和6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 checked="" 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	特別支援教育サポーター配置業務	
業務を担当する組織の名称	川崎市教育委員会事務局学校教育部支援教育課	
業務の目的	川崎市立学校の通常の学級及び特別支援学級に在籍する発達障害を含む様々な障害のある児童生徒に対して、学校生活上の介助や学習活動に対する適切な支援等を行うため	
保有個人情報の対象者	特別支援教育サポーターに登録をした者	
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 checked="" type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> その他 (<u>謝礼支払先口座情報</u>)</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	特別支援教育サポート事業実施要綱、特別支援教育サポート事業実施要領	
保有個人情報等管理責任者	教育委員会事務局学校教育部支援教育課長	
業務の開始予定年月日	令和6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 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	通級入退級関係業務	
業務を担当する組織の名称	川崎市教育委員会事務局学校教育部支援教育課	
業務の目的	通級の入級に係る審査業務、入退級の把握に係る業務等を適正に行うため	
保有個人情報の対象者	本人	
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 checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input checked="" 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 (学校名、学年 _____) </p> <p>心身</p> <p> <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 趣味、嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他 (連携機関 _____) </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 checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師の指導等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (生育歴 _____)	
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	通級への入級が適しているかを審査するために必要であるため。	
個人情報を収集する法令の根拠	学校教育法、学校教育法施行令、学校教育法施行規則	
保有個人情報等管理責任者	川崎市教育委員会事務局学校教育部支援教育課長	
業務の開始予定年月日	令和6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 checked="" 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	部活動外部指導者事務	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局学校教育部健康教育課	
業 務 の 目 的	学校長から推薦された地域指導者の選考。謝礼金の支給等。	
保有個人情報の対象者	部活動外部指導者	
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 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	川崎市立中学校有償部活動外部指導者派遣要綱	
保有個人情報等管理責任者	教育委員会事務局学校教育部健康教育課長	
業務の開始予定年月日	平成17年3月31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 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	教育相談業務(溝口相談室)	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局総合教育センター 特別支援教育センター・教育相談センター	
業務の目的	教育に関する相談に対応して必要に応じた支援を行うため	
保有個人情報の対象者	溝口相談室にて、教育相談を実施した者	
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 <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 (転居) </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 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 <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	<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 (生育歴・療育歴・医学的な特記事項等)	
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	相談主訴を聴き取るにあたって、障害の状態(生育歴や医学的な情報を含む)や教育的ニーズ、必要な支援を把握する場合があるため	
個人情報を収集する法令の根拠	川崎市総合教育センター条例及び運営規則	
保有個人情報等管理責任者	特別支援教育センター室長・教育相談センター室長	
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 checked="" 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	教育相談業務(塚越相談室)	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局総合教育センター 特別支援教育センター・教育相談センター	
業務の目的	教育に関する相談に対応して必要に応じた支援を行うため	
保有個人情報の対象者	塚越相談室にて、教育相談を実施した者	
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 <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 (転居) </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 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 <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	<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 (生育歴・療育歴・医学的な特記事項等)	
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	相談主訴を聴き取るにあたって、障害の状態(生育歴や医学的な情報を含む)や教育的ニーズ、必要な支援を把握する場合があるため	
個人情報を収集する法令の根拠	川崎市総合教育センター条例及び運営規則	
保有個人情報等管理責任者	特別支援教育センター室長・教育相談センター室長	
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 checked="" 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	就学相談業務(溝口相談室)	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局総合教育センター特別支援教育センター	
業務の目的	障害の状態や教育的ニーズ、必要な支援を把握し、適切な学びの場を検討するため	
保有個人情報の対象者	溝口相談室にて、就学相談を実施した者	
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 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input checked="" 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 checked="" 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 (転居 _____) </p> <p>心身</p> <p> <input checked="" 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 checked="" 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	<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 checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師の指導等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (生育歴・療育歴・医学的な特記事項等 _____)	
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	就学先決定にあたって、障害の状態(生育歴や医学的な情報を含む)や教育的ニーズ、必要な支援を把握し、相談室内で共有を図るとともに、就学先決定にかかわる資料とするため。	
個人情報を収集する法令の根拠	学校教育法施行令、文部科学省通知等	
保有個人情報等管理責任者	特別支援教育センター室長	
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 checked="" type="checkbox"/> その他(こどもの行動観察 _____)
	<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 checked="" type="checkbox"/> その他(保護者の了承の上、地域療育等センターからの聴き取り _____)
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	就学相談業務(塚越相談室)	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局総合教育センター特別支援教育センター	
業務の目的	障害の状態や教育的ニーズ、必要な支援を把握し、適切な学びの場を検討するため	
保有個人情報の対象者	塚越相談室にて、就学相談を実施した者	
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 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input checked="" 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 checked="" 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 (転居 _____) </p> <p>心身</p> <p> <input checked="" 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 checked="" 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	<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 checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師の指導等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (生育歴・療育歴・医学的な特記事項等 _____)	
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	就学先決定にあたって、障害の状態(生育歴や医学的な情報を含む)や教育的ニーズ、必要な支援を把握し、相談室内で共有を図るとともに、就学先決定にかかわる資料とするため	
個人情報を収集する法令の根拠	学校教育法施行令、文部科学省通知等	
保有個人情報等管理責任者	特別支援教育センター室長	
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 checked="" type="checkbox"/> その他(こどもの行動観察 _____)
	<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 checked="" type="checkbox"/> その他(保護者の了承の上、地域療育センター等からの聴き取り _____)
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	特別支援学級入級・転入相談業務(塚越相談室)	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局総合教育センター特別支援教育センター	
業務の目的	障害の状態や教育的ニーズ、必要な支援を把握し、学びの場の決定するため	
保有個人情報の対象者	塚越相談室相談室にて、入級・転入相談を実施した者	
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 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (転居) </p> <p>経歴</p> <p> <input type="checkbox"/> 学歴 <input checked="" 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 type="checkbox"/> その他 () </p> <p>心身</p> <p> <input checked="" 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"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助 <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 <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 checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師の指導等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (生育歴・療育歴・医学的な特記事項等)	
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	特別支援学級入級にあたって、障害の状態(生育歴や医学的な情報を含む)や教育的ニーズ、必要な支援を把握し、相談室内で共有を図るとともに、学びの場の決定にかかわる資料とするため	
個人情報を収集する法令の根拠	学校教育法施行令、文部科学省通知等	
保有個人情報等管理責任者	特別支援教育センター室長	
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 checked="" type="checkbox"/> その他(こどもの行動観察)
	<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 checked="" type="checkbox"/> その他(在籍校からの情報提供等)
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	社会教育委員会議日本民家園専門部会業務	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局 日本民家園	
業務の目的	社会教育委員会議日本民家園専門部会の運営	
保有個人情報の対象者	社会教育委員会議日本民家園専門部会委員	
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 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 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 (FAX番号 _____)</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	日本民家園園長	
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 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	民具製作技術保存会関係業務	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局 日本民家園	
業務の目的	民具製作技術保存会の入園料免除のため	
保有個人情報の対象者	民具製作技術保存会会員	
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 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 type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> その他 (入会年度、所属グループ、会員No _____)</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	日本民家園園長	
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 (民具製作技術保存会からの提出)
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	日本民家園 炉端の会関係業務	
業務を担当する組織の名称	教育委員会事務局 日本民家園	
業務の目的	炉端の会の管理運営	
保有個人情報の対象者	炉端の会活動申込書を提出したもの	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input 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 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 (FAX番号、活動班 _____)</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	日本民家園園長	
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 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		