

保有個人情報業務目録

業務の名称	住宅宿泊事業届出等審査業務(民泊制度運営システム)						
業務を担当する組織の名称	経済労働局観光・地域活力推進部						
業務の目的	住宅宿泊事業に関する届出業務を適正に行うため						
保有個人情報の対象者	住宅宿泊事業者						
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (別紙参照) </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	住宅宿泊事業法						
保有個人情報等管理責任者	経済労働局観光・地域活力推進部担当課長						
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	<table border="0"> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 本人</td> <td> <input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他(_____) </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 本人以外</td> <td> <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(_____) </td> </tr> </table>			<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(_____)
<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	<p> <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(_____) </p>						
備考	観光庁運営のシステムのため、観光庁も保有個人情報を閲覧可能。						

別紙
1 メールアドレス(届出者)
2 商号、名称又は氏名(届出者)
3 代表者の氏名(届出者)
4 電話番号(届出者)
5 ファクシミリ番号(届出者)
6 商号、名称又は氏名(届出連名者①、届出連名者②、届出連名者③、届出連名者④)
7 代表者の氏名(届出連名者①、届出連名者②、届出連名者③、届出連名者④)
8 電話番号(届出連名者①、届出連名者②、届出連名者③、届出連名者④)
9 ファクシミリ番号(届出連名者①、届出連名者②、届出連名者③、届出連名者④)
10 法人番号(事業者・事業者が法人である場合)
11 商号、名称又は氏名(フリガナ)(事業者)
12 商号、名称又は氏名(事業者)
13 郵便番号(事業者)
14 住所(事業者)
15 電話番号(事業者)
16 氏名(フリガナ)(代表者又は個人)
17 氏名(代表者又は個人)
18 生年月日(代表者又は個人)
19 性別(代表者又は個人)
20 商号、名称又は氏名(フリガナ)(法定代理人・事業者が未成年者の場合)
21 商号、名称又は氏名(法定代理人・事業者が未成年者の場合)
22 郵便番号(法定代理人・事業者が未成年者の場合)
23 住所(法定代理人・事業者が未成年者の場合)
24 生年月日(法定代理人・事業者が未成年者の場合)
25 性別(法定代理人・事業者が未成年者の場合)
26 氏名(フリガナ)(法定代理人の代表者・法定代理人が法人の場合・事業者が未成年者の場合)
27 氏名(法定代理人の代表者・法定代理人が法人の場合・事業者が未成年者の場合)
28 生年月日(法定代理人の代表者・法定代理人が法人の場合・事業者が未成年者の場合)
29 性別(法定代理人の代表者・法定代理人が法人の場合・事業者が未成年者の場合)
30 氏名(フリガナ)(法定代理人の役員①、法定代理人の役員②、法定代理人の役員③、法定代理人の役員④・法定代理人が法人の場合・事業者が未成年者の場合)
31 氏名(法定代理人の役員①、法定代理人の役員②、法定代理人の役員③、法定代理人の役員④・法定代理人が法人の場合・事業者が未成年者の場合)
32 生年月日(法定代理人の役員①、法定代理人の役員②、法定代理人の役員③、法定代理人の役員④・法定代理人が法人の場合・事業者が未成年者の場合)
33 性別(法定代理人の役員①、法定代理人の役員②、法定代理人の役員③、法定代理人の役員④・法定代理人が法人の場合・事業者が未成年者の場合)
34 氏名(フリガナ)(役員①、役員②、役員③、役員④・事業者が法人である場合)
35 氏名(役員①、役員②、役員③、役員④・事業者が法人である場合)
36 生年月日(役員①、役員②、役員③、役員④・事業者が法人である場合)
37 性別(役員①、役員②、役員③、役員④・事業者が法人である場合)
38 登録年月日(住宅宿泊管理業・事業者が住宅宿泊管理業者である場合)
39 登録番号(住宅宿泊管理業・事業者が住宅宿泊管理業者である場合)
40 郵便番号(住宅宿泊事業に供する住宅)
41 所在地(住宅宿泊事業に供する住宅)
42 不動産番号(住宅宿泊事業に供する住宅)
43 住宅宿泊事業法施行規則第2条各号に掲げる家屋の別(住宅宿泊事業に供する住宅)
44 建て方(住宅宿泊事業に供する住宅)
45 規模(住宅宿泊事業に供する住宅)
46 名称(営業所又は事務所①、営業所又は事務所②、営業所又は事務所③・営業所又は事務所を設ける場合)
47 郵便番号(営業所又は事務所①、営業所又は事務所②、営業所又は事務所③・営業所又は事務所を設ける場合)
48 所在地(営業所又は事務所①、営業所又は事務所②、営業所又は事務所③・営業所又は事務所を設ける場合)
49 電話番号(営業所又は事務所①、営業所又は事務所②、営業所又は事務所③・営業所又は事務所を設ける場合)
50 商号、名称又は氏名(フリガナ)(住宅宿泊管理業者・住宅宿泊管理業務を委託する場合)
51 商号、名称又は氏名(住宅宿泊管理業者・住宅宿泊管理業務を委託する場合)
52 登録年月日(住宅宿泊管理業者・住宅宿泊管理業務を委託する場合)
53 登録番号(住宅宿泊管理業者・住宅宿泊管理業務を委託する場合)
54 管理委託契約の内容(住宅宿泊管理業者・住宅宿泊管理業務を委託する場合)

保有個人情報業務目録

業務の名称	直貸債権関係書類								
業務を担当する組織の名称	経済労働局経営支援部金融課								
業務の目的	中小企業者等に対する資金融通の円滑化								
保有個人情報の対象者	直貸債権の債務者及び連帯保証人並びにこれらの者の相続人								
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input 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 type="checkbox"/> 学業成績 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 資産内容 <input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 税額 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (取引状況 _____) </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	川崎市債権管理規則								
保有個人情報等管理責任者	経済労働局経営支援部金融課長								
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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 本人 </td> <td style="width: 33%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他(_____) </td> <td style="width: 33%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 </td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 </td> <td style="width: 33%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <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(_____) </td> <td style="width: 33%; padding: 5px; vertical-align: top;"></td> </tr> </table>			<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 checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<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(_____)	
<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 checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外							
<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	定期検査に代わる計量士による検査業務の届出簿																																						
業務を担当する組織の名称	経済労働局産業政策部消費者行政センター																																						
業務の目的	計量法第25条に基づく検査を市内で開始する届出を行った計量士の把握																																						
保有個人情報の対象者	計量法第25条に基づく検査を市内で開始する届出を行った計量士																																						
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 性別</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> (_____)</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 国籍、本籍	<input type="checkbox"/> 親族、続柄	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<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 checked="" type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<input type="checkbox"/> (_____)			<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<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 (_____)		
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別																																					
<input type="checkbox"/> 国籍、本籍	<input type="checkbox"/> 親族、続柄	<input type="checkbox"/> 生年月日																																					
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																							
<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 checked="" type="checkbox"/> 資格																																						
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																							
<input type="checkbox"/> (_____)																																							
<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額																																					
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																							
<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 (_____)																																							
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 (_____)																							
<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	計量法関係ガイドライン集III.4(3)																																						
保有個人情報等管理責任者	経済労働局産業政策部消費者行政センター室長																																						
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 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	市民農園・地域交流農園の利用者管理業務																																						
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農業振興課																																						
業務の目的	市民農園・地域交流農園の利用者決定及び貸付料の管理等を行うため																																						
保有個人情報の対象者	市民農園・地域交流農園の利用者及び補欠登録者																																						
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 性別</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input checked="" type="checkbox"/> その他（年齢及び電話番号）</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他（_____）</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> （_____）</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他（_____）</td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他（_____）</td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 国籍、本籍	<input type="checkbox"/> 親族、続柄	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他（年齢及び電話番号）			<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（_____）			<input type="checkbox"/> （_____）			<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額	<input type="checkbox"/> その他（_____）			<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（_____）		
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別																																					
<input type="checkbox"/> 国籍、本籍	<input type="checkbox"/> 親族、続柄	<input type="checkbox"/> 個人番号																																					
<input checked="" type="checkbox"/> その他（年齢及び電話番号）																																							
<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（_____）																																							
<input type="checkbox"/> （_____）																																							
<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額																																					
<input type="checkbox"/> その他（_____）																																							
<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（_____）																																							
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他（_____）</td> </tr> </table>			<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（_____）																							
<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	川崎市市民農園事業実施要綱、地域交流農園事業実施要綱																																						
保有個人情報等管理責任者	経済労働局都市農業振興センター農業振興課長																																						
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 本人</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 直接</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input checked="" type="checkbox"/> 申請書等</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他（_____）</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 本人以外</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 親族・代理人等</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 本市の別の部署</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他（_____）</td> </tr> </table>			<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（_____）																	
<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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 文書</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> マイクロフィルム</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他（_____）</td> </tr> </table>			<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（_____）																																
<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	市民防災農地管理台帳		
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農地課		
業務の目的	災害時に市民防災農地を市民の一時避難場所として、また、仮設住宅建設用地や復旧資材置場として利用するために、登録農地の所在・所有者を把握することを目的とする。		
保有個人情報の対象者	市民防災農地の所有者		
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" 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 (_____)</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 checked="" type="checkbox"/> その他 (登録防災農地所在、面積)</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	<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			
保有個人情報等管理責任者	経済労働局都市農業振興センター農地課長		
業務の開始予定年月日			
個人情報の収集方法	<p><input checked="" type="checkbox"/> 本人</p> <p><input type="checkbox"/> 本人以外</p>	<p><input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他(_____)</p> <p><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(_____)</p>	
保有個人情報の記録媒体	<p><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(_____)</p>		
備考			

保有個人情報業務目録

業務の名称	市民防災農地登録基本台帳		
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農地課		
業務の目的	災害時に市民防災農地を市民の一時避難場所として、また、仮設住宅建設用地や復旧資材置場として利用するために、登録農地の所在・所有者を把握することを目的とする。		
保有個人情報の対象者	市民防災農地の所有者		
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" 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 (_____)</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 checked="" type="checkbox"/> その他 (登録防災農地所在、面積)</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	<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			
保有個人情報等管理責任者	経済労働局都市農業振興センター農地課長		
業務の開始予定年月日			
個人情報の収集方法	<p><input checked="" type="checkbox"/> 本人</p> <p><input type="checkbox"/> 本人以外</p>	<p><input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他(_____)</p> <p><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(_____)</p>	
保有個人情報の記録媒体	<p><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(_____)</p>		
備考			

保有個人情報業務目録

業務の名称	かわさきそだち栽培支援講座																																							
業務を担当する組織の名称	経済労働局 都市農業振興センター 農業技術支援センター																																							
業務の目的	講座の受講生の把握・連絡調整、傷害保険加入にかかる処理 等																																							
保有個人情報の対象者	講座の受講生及び修了生																																							
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"><input type="checkbox"/> (_____)</td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 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 (_____)				<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 (_____)			<input type="checkbox"/> (_____)	<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/> その他 (_____)		
<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 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 (_____)																																								
<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 (_____)																																								
<input type="checkbox"/> (_____)																																								
<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額																																						
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																								
<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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス																																						
<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の内容	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 (_____)																								
<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	かわさきそだち栽培支援講座実施要領																																							
保有個人情報等管理責任者	農業技術支援センター所長																																							
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"/> その他(_____)	<input type="checkbox"/> マイクロフィルム	<input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体																																					
備考																																								

保有個人情報業務目録

業務の名称	環境保全型農業推進事業補助金																																							
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農業技術支援センター																																							
業務の目的	環境保全型農業に取り組む生産者団体に対し、購入資材に係る補助金を交付するため																																							
保有個人情報の対象者	補助金交付申請書を提出した団体(令和5年度以降)																																							
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"><input type="checkbox"/> (_____)</td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 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 (_____)				<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 (_____)			<input type="checkbox"/> (_____)	<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<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 (_____)		
<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 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 (_____)																																								
<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 (_____)																																								
<input type="checkbox"/> (_____)																																								
<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額																																						
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																								
<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 (_____)																																								
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 (_____)																								
<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	農業技術支援センター所長																																							
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 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 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	環境保全型農業直接支払交付金																																							
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農業技術支援センター																																							
業務の目的	環境保全型農業に取り組む生産者団体に対し、補助金を交付するため																																							
保有個人情報の対象者	補助金交付申請書を提出した団体(令和5年度以降)																																							
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"><input type="checkbox"/> (_____)</td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input checked="" type="checkbox"/> その他 (農産物の販売売上明細書)</td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 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 (_____)				<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 (_____)			<input type="checkbox"/> (_____)	<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (農産物の販売売上明細書)			<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 (_____)		
<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 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 (_____)																																								
<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 (_____)																																								
<input type="checkbox"/> (_____)																																								
<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額																																						
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (農産物の販売売上明細書)																																								
<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 (_____)																																								
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 (_____)																								
<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	農業技術支援センター所長																																							
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 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 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	経営所得安定対策及び水田活用の直接支払交付金																																											
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農業技術支援センター																																											
業務の目的	地域の特色ある魅力的な產品の産地づくりに向けた取り組みへの支援を行うため																																											
保有個人情報の対象者	経営所得安定対策等交付金交付申請書を提出した者(令和5年度以降)																																											
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 性別</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> (_____)</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他 (収入保険の加入状況)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他 (前年の税務申告の状況)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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	<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 (_____)				<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 (_____)			<input type="checkbox"/> (_____)		<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (収入保険の加入状況)			<input checked="" type="checkbox"/> その他 (前年の税務申告の状況)			<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 (_____)		
<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																																									
<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 (_____)																																												
<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 (_____)																																												
<input type="checkbox"/> (_____)																																												
<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額																																										
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (収入保険の加入状況)																																												
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (前年の税務申告の状況)																																												
<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 (_____)																																												
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 (_____)																												
<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	経営所得安定対策等実施要綱 等																																											
保有個人情報等管理責任者	農業技術支援センター所長																																											
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(JAセレサ川崎)																																										
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他(_____)	<input type="checkbox"/> マイクロフィルム	<input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体																																									
備考																																												

保有個人情報業務目録

業務の名称	施設園芸燃油対策高騰対策事業						
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農業技術支援センター						
業務の目的	急激な原油価格高騰による農業経営への影響を緩和し経営の安定化を図るため						
保有個人情報の対象者	補助対象者						
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (代金決済口座情報)</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							
保有個人情報等管理責任者	農業技術支援センター所長						
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	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他(_____)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本人以外</td> <td><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(_____)</td> </tr> </table>			<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(_____)
<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	<p><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</p> <p><input type="checkbox"/> その他(_____)</p>						
備考							

保有個人情報業務目録

業務の名称	多摩川ナシ保存奨励事業																																							
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農業技術支援センター																																							
業務の目的	多摩川ナシの生産環境改善対策を図り生産者の経営安定並びに伝統文化を守ること																																							
保有個人情報の対象者	川崎市多摩川ナシ保存奨励事業登録台帳に登録した条件を満たす生産者																																							
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"><input type="checkbox"/> (_____)</td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 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 (_____)				<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 (_____)			<input type="checkbox"/> (_____)	<input checked="" type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input checked="" type="checkbox"/> 税額	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<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 (_____)		
<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 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 (_____)																																								
<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 (_____)																																								
<input type="checkbox"/> (_____)																																								
<input checked="" type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input checked="" type="checkbox"/> 税額																																						
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																								
<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 (_____)																																								
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 (_____)																								
<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	農業技術支援センター所長																																							
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(セレサ川崎農業協同組合 _____)																																						
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他(_____)	<input type="checkbox"/> マイクロフィルム	<input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体																																					
備考																																								

保有個人情報業務目録

業務の名称	被災農業者向け経営体支援業務																																							
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農業技術支援センター																																							
業務の目的	台風15、19号により被災した農業施設の修繕等に必要な支援を行うため																																							
保有個人情報の対象者	事業実施要望書、補助金申請書を提出した者																																							
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"><input type="checkbox"/> (_____)</td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 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 (_____)				<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 (_____)			<input type="checkbox"/> (_____)	<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<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 (_____)		
<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 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 (_____)																																								
<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 (_____)																																								
<input type="checkbox"/> (_____)																																								
<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額																																						
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																								
<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 (_____)																																								
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 (_____)																								
<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	川崎市被災農業者向け経営体育成支援事業補助金交付要綱 等																																							
保有個人情報等管理責任者	農業技術支援センター所長																																							
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 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(JAセレサ川崎)																																						
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	被災農業者向け経営体支援業務																																							
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農業技術支援センター																																							
業務の目的	台風24号により被災した農業施設の修繕等に必要な支援を行うため																																							
保有個人情報の対象者	事業実施要望書、補助金申請書を提出した者																																							
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"><input type="checkbox"/> (_____)</td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 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 (_____)				<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 (_____)			<input type="checkbox"/> (_____)	<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<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 (_____)		
<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 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 (_____)																																								
<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 (_____)																																								
<input type="checkbox"/> (_____)																																								
<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額																																						
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																								
<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 (_____)																																								
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 (_____)																								
<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	川崎市被災農業者向け経営体育成支援事業補助金交付要綱 等																																							
保有個人情報等管理責任者	農業技術支援センター所長																																							
業務の開始予定月日	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"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他(_____)																																						
		<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(JAセレサ川崎)																																						
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	農業経営改善資金利子補給																
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農業技術支援センター																
業務の目的	融資を受けた農業者の経営の安定、担い手の育成及び確保																
保有個人情報の対象者	利子補給対象者																
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (融資内容及び返済計画表等) </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 checked="" type="checkbox"/> その他 (契約書面上の代表者印等) </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																	
保有個人情報等管理責任者	農業技術支援センター所長																
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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 本人</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 直接</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 申請書等</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> その他(_____)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 親族・代理人等</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 本市の別の部署</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"><input checked="" type="checkbox"/> その他(セレサ川崎農業協同組合)</td> </tr> </table>			<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(セレサ川崎農業協同組合)
<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(セレサ川崎農業協同組合)																
保有個人情報の記録媒体	<p> <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(_____) </p>																
備考																	

保有個人情報業務目録

業務の名称	農業生産振興対策事業						
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農業技術支援センター						
業務の目的	農業経営の安定を推進するとともに都市における農地等の適正な保全を図ること						
保有個人情報の対象者	補助対象者						
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (契約書面上の代表者印等) (_____) </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							
保有個人情報等管理責任者	農業技術支援センター所長						
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	<table border="0"> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 本人</td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他(_____) </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外</td> <td> <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(セレサ川崎農業協同組合) (_____) </td> </tr> </table>			<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 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(セレサ川崎農業協同組合) (_____)
<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 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(セレサ川崎農業協同組合) (_____)						
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	農業用施設特別奨励事業																																									
業務を担当する組織の名称	経済労働局都市農業振興センター農業技術支援センター																																									
業務の目的	農地の高度利用と農業経営の安定を確立するため																																									
保有個人情報の対象者	登録台帳に登録した条件を満たす農業経営者等																																									
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 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 (_____)				<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 (_____)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input checked="" type="checkbox"/> 税額	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<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 (_____)		
<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 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 (_____)																																										
<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 (_____)																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input checked="" type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input checked="" type="checkbox"/> 税額																																								
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																										
<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 (_____)																																										
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 (_____)																										
<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	農業技術支援センター所長																																									
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(セレサ川崎農業協同組合 _____)																																								
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他(_____)	<input type="checkbox"/> マイクロフィルム	<input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/>																																							
備考																																										

保有個人情報業務目録

業務の名称	市場管理・運営業務																																									
業務を担当する組織の名称	経済労働局中央卸売市場北部市場管理課																																									
業務の目的	市場関係事業者の管理及び市場運営																																									
保有個人情報の対象者	卸売業者、仲卸業者、関連事業者、売買参加者、許可業者																																									
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input checked="" type="checkbox"/> その他 (収支内容 _____)</td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input checked="" type="checkbox"/> その他 (口座情報 _____)</td> </tr> </table>			<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 type="checkbox"/> 親族、続柄	<input type="checkbox"/> 個人番号		<input type="checkbox"/> その他 (_____)				<input checked="" type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 学業成績	<input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位	<input type="checkbox"/> 受賞歴	<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (収支内容 _____)			<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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (口座情報 _____)		
<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 type="checkbox"/> 親族、続柄	<input type="checkbox"/> 個人番号																																								
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																										
<input checked="" type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 学業成績	<input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位																																								
<input type="checkbox"/> 受賞歴	<input type="checkbox"/> 資格																																									
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input checked="" type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額																																								
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (収支内容 _____)																																										
<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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス																																								
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (口座情報 _____)																																										
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 (_____)																										
<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	川崎市中央卸売市場業務条例・施行規則、川崎市地方卸売市場業務条例・施行規則																																									
保有個人情報等管理責任者	経済労働局中央卸売市場北部市場管理課長																																									
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 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"/> その他(_____)	<input type="checkbox"/> マイクロフィルム	<input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体																																							
備考	旧届出番号:287300G70001																																									

保有個人情報業務目録

業務の名称	業者台帳(指導監督業務)																																						
業務を担当する組織の名称	経済労働局中央卸売市場北部市場業務課																																						
業務の目的	入場業者の把握																																						
保有個人情報の対象者	卸売業者・仲卸業者・関連事業者																																						
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 性別</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input checked="" type="checkbox"/> その他 (取引状況)</td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 国籍、本籍	<input type="checkbox"/> 親族、続柄	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 学業成績	<input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位	<input type="checkbox"/> 受賞歴	<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/> 資産内容	<input checked="" type="checkbox"/> 収入	<input checked="" type="checkbox"/> 税額	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (取引状況)			<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 (_____)		
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別																																					
<input type="checkbox"/> 国籍、本籍	<input type="checkbox"/> 親族、続柄	<input type="checkbox"/> 生年月日																																					
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																							
<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 学業成績	<input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位																																					
<input type="checkbox"/> 受賞歴	<input type="checkbox"/> 資格																																						
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																							
<input type="checkbox"/>																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 資産内容	<input checked="" type="checkbox"/> 収入	<input checked="" type="checkbox"/> 税額																																					
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (取引状況)																																							
<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 (_____)																																							
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 (_____)																							
<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	川崎市中央卸売市場業務条例・施行規則、川崎市地方卸売市場業務条例・施行規則																																						
保有個人情報等管理責任者	経済労働局中央卸売市場北部市場業務課長																																						
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	業者台帳(許認可関係業務)						
業務を担当する組織の名称	経済労働局中央卸売市場北部市場業務課						
業務の目的	入場業者の把握・管理						
保有個人情報の対象者	卸売業者・売買参加者						
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 checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input checked="" 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 checked="" 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	<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	川崎市中央卸売市場業務条例・施行規則、川崎市地方卸売市場業務条例・施行規則						
保有個人情報等管理責任者	経済労働局中央卸売市場北部市場業務課長						
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	<table border="0"> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 本人</td> <td> <input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他(_____) </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 本人以外</td> <td> <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(_____) </td> </tr> </table>			<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(_____)
<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	<p> <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(_____) </p>						
備考							

保有個人情報業務目録

業務の名称	若年者職業自立支援事業																																							
業務を担当する組織の名称	経済労働局労働雇用部																																							
業務の目的	若年無業者等の職業的自立支援																																							
保有個人情報の対象者	コネクションズかわさき利用登録者																																							
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"><input type="checkbox"/> (_____)</td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 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 (_____)				<input checked="" type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 学業成績	<input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位	<input type="checkbox"/> 受賞歴	<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<input type="checkbox"/> (_____)	<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/> その他 (_____)		
<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 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 (_____)																																								
<input checked="" type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 学業成績	<input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位																																						
<input type="checkbox"/> 受賞歴	<input type="checkbox"/> 資格																																							
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																								
<input type="checkbox"/> (_____)																																								
<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額																																						
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																								
<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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス																																						
<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の内容	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<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 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 (_____)																								
<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 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	精神障害者の場合、医師の許可がないと就労ができず、職業的自立支援の観点から必要な情報であるため。																																							
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	経済労働局労働雇用部雇用担当課長																																							
業務の開始予定年月日																																								
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 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	川崎市勤労者福祉共済事業																																						
業務を担当する組織の名称	経済労働局労働雇用部																																						
業務の目的	市内中小企業に従事する勤労者の福祉増進及び中小企業の振興																																						
保有個人情報の対象者	川崎市勤労者福祉共済条例に基づき、市長に委任された委員																																						
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国籍、本籍</td> <td><input type="checkbox"/> 親族、続柄</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>経歴</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学歴</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 学業成績</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受賞歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>心身</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> (_____)</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table> <p>財産状況</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 資産内容</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 収入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 税額</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table> <p>その他</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 団体加入</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 暮し向き</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 趣味、し好</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 国籍、本籍	<input type="checkbox"/> 親族、続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 学業成績	<input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位	<input type="checkbox"/> 受賞歴	<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<input type="checkbox"/> (_____)			<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/> その他 (_____)		
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 性別																																					
<input type="checkbox"/> 国籍、本籍	<input type="checkbox"/> 親族、続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日																																					
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																							
<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 学業成績	<input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位																																					
<input type="checkbox"/> 受賞歴	<input type="checkbox"/> 資格																																						
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																							
<input type="checkbox"/> (_____)																																							
<input type="checkbox"/> 資産内容	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 税額																																					
<input type="checkbox"/> その他 (_____)																																							
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス																																					
<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の内容	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人種</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 信条</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 刑事事件</td> <td><input type="checkbox"/> 少年犯罪</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 犯罪被害</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> <td><input type="checkbox"/> 医師の指導等</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input checked="" 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 (_____)																							
<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input checked="" 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	事業運営に関して様々な立場から意見を聴取する必要があり、各団体が推薦委員を選出しているため、出身団体等の記録が必要となる																																						
個人情報を収集する法令の根拠	川崎市勤労者福祉共済条例																																						
保有個人情報等管理責任者	経済労働局労働雇用部 労政担当課長																																						
業務の開始予定年月日																																							
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 checked="" type="checkbox"/> その他(所属企業・団体等)																																					
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																																							