

別記

第1号様式 (第2条関係)

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務の区分		<input type="checkbox"/> 部共通	<input type="checkbox"/> 出先機関共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	
個人情報取扱事務を 所管する組織の名称	登録	総務学事課	登録年月日	平成13年10月1日	
	保有	法務文書課	変更年月日	令和2年4月1日	
個人情報取扱事務の名称		宗教法人の設立・規則の変更・合併・解散・証明・提出書類及び届出に関する事務			
個人情報を収集する目的及び理由		宗教法人法の規定に基づき認証事務を適正に行うため。			
個人情報を収集する根拠法令等		宗教法人法			
個人情報の対象者の範囲		主教法人の役員（設立者を含む。）及び信者			
個人 情報 の 項目	特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> その他（顔写真、死亡年月日）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	資産及び収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種・民族 <input checked="" type="checkbox"/> 思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況、難病等 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果・保健指導・診療・調剤 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪等の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 生活保護の受給 <input checked="" type="checkbox"/> 成年被後見人、被保佐人、被補助人			
		収集の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 委員会意見（答申第 号） 法令等の名称		
	識別 番号	個人識別番号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 （ <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋） <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
		その他識別番号	<input type="checkbox"/> 各種資格で特定の個人に付与される番号（運転免許証番号除く）（資格名： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
制限 に 関 する 事項	個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（条例第8条第4項第1号該当（答申第 号）） 本人以外の区分 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 当該実施機関（利用元： ）			
	個人情報の目的外利用の有無及び利用先	<input type="checkbox"/> 有（条例第9条第 項第 号該当（答申第 号）） <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用の利用先			
	個人情報の目的外提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 有（条例第10条第1項第 号該当（答申第 号）） <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外提供の提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	個人情報のオンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有（答申第 号（ 年 月 日協議承認）） <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	外部委託又は公の施設の管理代行の有無及び業務内容	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 業務内容			
※登録番号	所属コード	110201	番号	1	
備考					

備考 ※印欄は、高知県総務部文書情報課において記入する。