

第1号様式(第8条関係)

個人情報登録票

登録番号	09	登録年月日	令和5年4月1日		
個人情報保護管理責任者名	議会議務局次長				
業務の名称	傍聴人名簿				
業務の目的	会議傍聴人を把握するため				
個人情報の記録の対象者	会議傍聴人				
業務の開始年月日	継続				
個人情報の記録の内容					
1 戸籍的事項	2 経歴	3 心身	4 財産	5 思想・信条	6 家庭状況
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 家族構成
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 傷病名・傷病歴	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 扶養関係
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 障がい	<input type="checkbox"/> 納税額等	<input type="checkbox"/> 信仰	<input type="checkbox"/> 家庭生活
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 検査・診療	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 趣味
<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 住居の所有	<input type="checkbox"/> 主義・主張	<input type="checkbox"/> 公的扶助
<input type="checkbox"/> 親族・続柄	<input type="checkbox"/> 所属団体	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
個人情報の収集の方法				個人情報の収集の時期	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人				<input type="checkbox"/> 定期 <input checked="" type="checkbox"/> 不定期	
<input type="checkbox"/> 本人以外( <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 公知性 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他)				( 月～ 月)	
記録の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> 電子記録媒体(媒体名: )				
	<input type="checkbox"/> その他( )				
電子計算機処理の有無		システム名			
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		オンライン結合による提供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
個人情報の利用等の範囲					
<input checked="" type="checkbox"/> 議会議務局のみで利用する。					
<input type="checkbox"/> 議会議務局以外への提供 (提供先の名称 )					
備考					

※ 個人番号を取り扱う業務については、特定個人情報取扱登録票(第2号様式)をあわせて作成すること。