

様式第1号

個人情報ファイル簿

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1 個人情報ファイルの名称                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 行為許可台帳ファイル                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 登録番号                                                                     |                                                                                                                                                                                 | 1          |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 3 実施機関の名称                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 長岡京市長                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                   | 4 事務をつかさどる組織の名称                                                            |                                                                                                                                                                                 | 建設交通部公園緑地課 |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 5 保有開始年月日                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 平成20年4月1日                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                   | 6 変更年月日                                                                    |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 7 個人情報ファイルの利用目的                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 公園利用に関わる、申請者本人への連絡のために利用する。                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 8 記録範囲                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 公園行為許可申請書を提出した者(平成20年度以降)                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 9<br>記録項目                                 | 基本事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        | 社会生活                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            | 家庭状況                                                                                                                                                                            |            | 経済状況                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 年齢・生年月日<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 国籍・本籍<br><input type="checkbox"/> 続柄<br><input type="checkbox"/> 個人番号<br><input type="checkbox"/> 個人識別符号<br><div></div> <input type="checkbox"/> その他<br><div></div> |                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> 資格<br><input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他<br><div></div> |                                                                            | <input type="checkbox"/> 家庭状況<br><input type="checkbox"/> 居住状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻関係<br><input type="checkbox"/> その他<br><div></div> |            | <input type="checkbox"/> 資産状況<br><input type="checkbox"/> 収入・所得<br><input type="checkbox"/> 課税・納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 取引状況<br><input type="checkbox"/> 預金口座番号<br><input type="checkbox"/> その他<br><div></div> |  | <input checked="" type="checkbox"/> 保有無 <input type="checkbox"/> 保有有<br><input type="checkbox"/> 人種<br><input type="checkbox"/> 信条・思想・宗教<br><input type="checkbox"/> 社会的身分<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 障がい<br><input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容<br><input type="checkbox"/> その他<br><div></div> |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            | 心身状況                                                                                                                                                                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            | 健康状態・健康診断等以外の方法で入手した身体情報                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            | <input type="checkbox"/> その他<br><div></div>                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 10 個人情報ファイルの種別                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                   | 令第21条第7項に該当するファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 11 記録情報の収集方法                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外( <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 { } ) |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 12 記録情報の経常的提供先                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   | 提供先                                                                        |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 13 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (名 称) 長岡京市 建設交通部 公園緑地課<br>(所在地) 〒617-8501 長岡京市開田1-1-1                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 14 訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   | 根拠規定                                                                       |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 15 行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                   | { }                                                                        |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 16 行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   | (名 称)<br>(所在地)                                                             |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 17 行政機関等匿名加工情報の概要                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | { }                                                                        |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 18 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   | (名 称)<br>(所在地)                                                             |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 19 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | { }                                                                        |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 20 備考                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 21 廃止年月日                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |