

個人情報保有事務登録簿

（3枚中1枚）

| | | | | |
|--------------------------|---|--|----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | かんな・かぶら∞ぐるぶらの旅 周遊ラリー関連業務 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 応募者への賞品送付のため | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 藤岡行政県税事務所 | 登録年月日 | 令和5年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 藤岡行政県税事務所 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 応募者 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 応募者データ一覧 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（3枚中3枚）

| | | | | |
|--------------------------|---|---|----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 多野藤岡地域エクスカーション関連事務 （根拠法令等：地方自治法第2条第2項） | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 申込者（観光関連エージェント等）の国内旅行傷害保険加入のため | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 藤岡行政県税事務所 | 登録年月日 | 令和5年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 藤岡行政県税事務所 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 申込者 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（保険会社（(株)シーエスエス）） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 申込者名簿 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 （作成した場合） | | | | |
| 備考 | | | | |