

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		特定動物飼養保管許可、変更、廃止事務 (根拠法令等：動物の愛護及び管理に関する法律)		
保有個人情報の利用目的		特定動物を飼養保管する許可事務を行なう		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		特定動物飼養者		
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 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
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（飼養施設の所在地、構造、飼養目的）	
要個人情報	<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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事案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 checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input checked="" 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	特定動物飼養保管許可申請書、変更届、廃止届			
個人情報ファイル簿の名称（作成した場合）	特定動物飼養保管許可、変更、廃止事務			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		動物取扱業登録、変更、廃止届事務 (根拠法令等：動物の愛護及び管理に関する法律)		
保有個人情報の利用目的		動物取扱業の登録等事務を行なう		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		取扱業開設者		
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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" 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
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（営業所の所在地、名称）	
要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分	
	□ 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
個人情報が記録されている主な公文書の名称	動物取扱業申請書、変更、廃止届			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	動物取扱業登録、変更、廃止届事務			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		収容犬返還申請事務 (根拠法令等：群馬県動物の愛護及び管理に関する条例)		
保有個人情報の利用目的		群馬県動物の愛護及び管理に関する条例に基づき収容した犬の返還、猶予申請		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		収容犬所有者（管理者）		
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 checked="" 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		
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（所有犬の特徴（登録番号、注射番号、品種、性別、年齢、毛色、名称、体格））		
要個人情報	<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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" 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	収容犬返還申請書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	収容犬返還申請事務			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		犬、猫の引取り申請事務 (根拠法令等：動物の愛護及び管理に関する法律)		
保有個人情報の利用目的		飼育できない犬、猫の引取り申請		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		収容犬所有者（管理者）		
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 checked="" 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
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（申請犬、猫の特徴（登録番号、注射番号、品種、性別、年齢、毛色、名称、大きさ））	
要個人情報	配慮報	<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"/> 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 checked="" 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"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 委託先
個人情報が記録されている主な公文書の名称		犬、猫の引取り申請書		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)		犬、猫の引取り申請事務		
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		咬傷事故発生届事務 (根拠法令等：群馬県動物の愛護及び管理に関する条例)		
保有個人情報の利用目的		犬による咬傷事故に伴う処理事務		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		咬傷犬所有者、咬傷被害者		
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 checked="" 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
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（咬傷被害者の住所、氏名、職業、性別、年齢、咬傷犬の特徴（品種、年齢、性別、毛色、名称、登録番号、最終予防注射年月日、過去の事故歴））	
要個人情報	<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、刑事案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 checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
個人情報が記録されている主な公文書の名称	咬傷事故発生届			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	咬傷事故発生届事務			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		特定動物事故発生届事務 (根拠法令等：群馬県動物の愛護及び管理に関する条例)		
保有個人情報の利用目的		特定動物による事故に伴う処理事務		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		咬傷動物所有者、咬傷被害者		
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 checked="" 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		
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（咬傷被害者の住所、氏名、年齢、職業、性別、年齢、特定動物の特徴（種類、年齢、性別、名称、過去の事故歴））		
	要個人情報	<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、刑事案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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" 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	特定動物事故発生届書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	特定動物事故発生届事務			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		抑留犬返還申請、引取り猶予申請 (根拠法令等：狂犬病予防法、群馬県狂犬病予防法施行細則)		
保有個人情報の利用目的		狂犬病予防法に基づき抑留された犬の引取り事務		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		抑留犬所有者（管理者）		
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 checked="" 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
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（返還犬の特徴（登録番号、注射番号、品種、性別、年齢、毛色、名称、体格）	
要個人情報	<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 checked="" 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
個人情報が記録されている主な公文書の名称	抑留犬返還申請書、引取り猶予申請書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	抑留犬返還申請、引取り猶予申請事務			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		犬の損害補償請求事務 (根拠法令等：狂犬病予防法、群馬県狂犬病予防法施行細則)		
保有個人情報の利用目的		狂犬病予防法に基づき処分された犬の損害請求事務		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		犬の所有者（管理者）		
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 checked="" 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
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（損害を受けた動物の特徴（動物名、種類、性、生年月日、名号、体格等））	
要個人情報	<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、刑事案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 checked="" 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
個人情報が記録されている主な公文書の名称	犬の損害補償請求書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	犬の損害補償請求事務			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		犬の殺処分申請、死体引渡し事務 (根拠法令等：狂犬病予防法、群馬県狂犬病予防法施行細則)		
保有個人情報の利用目的		狂犬病予防法に基づく犬の殺処分、死体引渡し事務		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		犬の所有者（管理者）		
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 checked="" 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		
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（申請する動物の特徴（所在地、動物名、登録番号、注射済票番号、種類、性、生年月日、毛色、名号、体格等））		
	要個人情報	<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 checked="" 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	犬の殺処分申請書、死体引渡書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	犬の殺処分申請、死体引渡し事務			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称 犬・猫等苦情相談受付事務 (根拠法令等：群馬県動物の愛護及び管理に関する条例)			
保有個人情報の利用目的 犬・猫等の苦情・相談処理に伴う相談事務			
個人情報保有事務の区分 □ 共通事務 ■ 固有事務			
登録所管課室所名	動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名	動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲	動物の所有者・苦情者・相談者		
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 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	
	その他の	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（動物の特徴：種類・性別・毛色・体型）	
要個人情報	<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、刑事案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 checked="" 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	犬・猫・その他に関する苦情・相談等受付票		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	犬猫等苦情相談受付事務		
備考			

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		犬猫譲渡事業 (根拠法令等：群馬県動物愛護センター譲渡実施要領)		
保有個人情報の利用目的		犬猫の譲り受け者の決定及び譲り受けの手続のため		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		譲渡動物の譲渡依頼者		
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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input checked="" 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
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他()	
要個人情報	<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 checked="" 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
個人情報が記録されている主な公文書の名称	譲渡対象者登録申込書、譲渡依頼書、誓約書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	犬猫譲渡事業事務			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		動物愛護ポスター展関係事務 (根拠法令等：動物の愛護及び管理に関する法律)		
保有個人情報の利用目的		動物愛護ポスターの募集等		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		犬の所有者(管理者)		
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 type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 住所・居所	<input 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 checked="" 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
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他()	
要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	□ 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 checked="" 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
個人情報が記録されている主な公文書の名称	ポスター入選一覧、動物愛護ポスター展作品集			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	動物愛護ポスター展関係事務			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		動物取扱責任者研修事務 (根拠法令等：動物の愛護及び管理に関する法律)		
保有個人情報の利用目的		動物取扱責任者研修に伴う登録事務		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		動物取扱責任者		
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 獎典・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
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他()	
要個人情報	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
個人情報が記録されている主な公文書の名称	動物取扱責任者研修申込書、レポート、受講者名簿 動物取扱責任者研修修了証、第1種動物取扱業登録証			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	動物取扱責任者研修事務			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		飼い主のいない猫対策事業（ぐんま地域猫活動地域登録事務） (根拠法令等：群馬県飼い主のいない猫対策支援事業実施要綱)		
保有個人情報の利用目的		ぐんま地域猫活動地域の登録手続のため		
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		動物愛護センター	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		動物愛護センター	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		地域猫活動希望者		
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 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
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他()	
要個人情報	<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 checked="" 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
個人情報が記録されている主な公文書の名称	地域猫活動の協力要請について、ぐんま地域猫活動登録申請書、地域猫活動構成員一覧など			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	ぐんま地域猫活動地域登録事務			
備考				