

個人情報取扱事務目録（個票）

■ 共通	□ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		(教育委員会内各所管課)			収集先	経常的な利用の有無	備考
個人情報取扱事務の名称	保有個人情報の利用目的	保有個人情報の対象者の範囲	基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他			
陳情、請願、要望・苦情処理事務	所管する事業に係る陳情、請願、要望・苦情について、受付、報告、回答などを行う。		<input type="checkbox"/> 識別番号 (□ マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	■ その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	① 陳情、請願、要望・苦情の内容
陳情、請願、要望・苦情申出者										
公文書開示事務	公文書の開示請求に対して、開示・不開示を決定、通知し、開示を行う。		<input type="checkbox"/> 識別番号 (□ マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	■ その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	① 公開請求の内容
請求者										
個人情報保護事務	個人情報の開示等の請求に対し、開示・不開示等を決定、通知し、開示を行う。		<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (□ マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	■ その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	① 開示、訂正及び利用停止請求の内容
請求者										

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input checked="" type="checkbox"/> 共通 <input type="checkbox"/> 事業所等共通 <input type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称 (教育委員会内各所管課)				収集先	経常的な利用の有無 経常的な提供先	備考	
個人情報取扱事務の名称 保有個人情報の利用目的 保有個人情報の対象者の範囲	基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報				
訴訟事務 所管する事務事業に係る他の当事者との 係争事件について、裁判事務を行う。	<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 結果・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input checked="" type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③	① 訴訟内容
訴訟代理人及び当事者								
事故報告事務 事故の状況を車両等の管理者に報告す る。	<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 結果・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③	
事故当事者								
寄附の受入 本市への寄附の受入を行う。	<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 結果・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③	
寄附申請者								

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

■ 共通	□ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称			(教育委員会内各所管課)			収集先	経常的な利用の有無	備考
個人情報取扱事務の名称	保有個人情報の利用目的	保有個人情報の対象者の範囲	基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	の	そ	の	
経理・収入	■ 識別番号 (□ マイナンバー)	□ 職業・職歴 □ 学業・学歴	□ 健康状態 □ 身体特性	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。)	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報	□ 本人 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他②	■ 無 □ 有				
納入義務者の特定を行う	■ 氏名 □ 性別 □ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 免許・資格 □ 賞歴 □ 結果・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 家庭状況 □ 性格・性質 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害	□ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	① □ 行政機関等内の 利用	□ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③				
納入義務者											
経理・支出	■ 識別番号 (□ マイナンバー)	□ 職業・職歴 □ 学業・学歴	□ 健康状態 □ 身体特性	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。)	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報	■ 本人 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他②	□ 無 □ 有	① 印影			
見積者・債権者の特定を行う	■ 氏名 □ 性別 □ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 免許・資格 □ 賞歴 □ 結果・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 家庭状況 □ 性格・性質 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害	□ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	① □ 行政機関等内の 利用	□ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③				
見積者・債権者											
公有財産管理事務	□ 識別番号 (□ マイナンバー)	□ 職業・職歴 □ 学業・学歴	□ 健康状態 □ 身体特性	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。)	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報	□ 本人 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他②	■ 無 □ 有				
所管する公有財産を適正に管理する	■ 氏名 □ 性別 □ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 免許・資格 □ 賞歴 □ 結果・評価 ■ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 家庭状況 □ 性格・性質 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害	□ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	① □ 行政機関等内の 利用	□ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③				
権利関係者（前所有者、地上権設定者、寄附者、譲受人等）											

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

■ 共通	□ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称			(教育委員会内各所管課)			収集先	経常的な利用の有無	備考
個人情報取扱事務の名称			記録項目					その他			
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	①	■ 本人 ■ 他の行政機関等 ■ 国等 □ その他② □ 行政機関等内の利用	■ 無 □ 有	① 千葉市入札契約に係る暴力団対策措置要綱に規定する措置要件に該当しない誓約書、借上金額、印影
保有個人情報の対象者の範囲											
土地・建物借上事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (□ マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続			<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	① 千葉市入札契約に係る暴力団対策措置要綱に規定する措置要件に該当しない誓約書、借上金額、印影
所管する事業の実施に必要な土地・建物を借り上げる											
土地・建物借上契約者											
行政財産目的外使用許可事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (□ マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続			<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	① 千葉市入札契約に係る暴力団対策措置要綱に規定する措置要件に該当しない誓約書、借上金額、印影
所管する行政財産の目的外使用について、申請を受け、審査後許可を与える											
行政財産目的外使用許可申請者											
千葉市インターネットによる市政情報の公表			<input type="checkbox"/> 識別番号 (□ マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続			<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	① 連絡先その他公表する目的を達成するために必要最小限の事項
公表することを目的とした市政に関する情報（市政情報）を千葉市ホームページに掲載して公表する											
市政情報に含まれる個人											

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

■ 共通	□ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称			(教育委員会内各所管課)			収集先	経常的な利用の有無	備考
個人情報取扱事務の名称			記録項目					その他			
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報		その他	本人	無	他の行政機関等
保有個人情報の対象者の範囲						人種	障害				
議案関係事務	□ 識別番号 (□ マイナンバー)	■ 氏名	■ 職業・職歴	□ 健康状態	□ 身体特性	□ 人種	□ 障害	□ 信条(思想・ 信仰含む。)	□ 健診結果	□ 本人	■ 無
議案を作成し、議会に提出する。	□ 性別	□ 免許・資格	□ 賞歴	□ 性格・性質	□ 家庭状況	□ 社会的身分	□ 関する情報	□ 診療調剤に	□ その他の行政機関等	□ 有	□ 有
議案に含まれる個人情報に係る個人	■ 生年月日	□ 結婚・評価	□ 婚姻歴	□ 病歴	□ 刑事事件	□ 犯罪歴	□ 手続	□ その他の行政機関等	□ 国等	□ その他②	□ その他②
指定管理者選定事務	□ 住所	□ 財産・収入	□ 親族関係	□ 居住状況	□ 団体加入	□ 犯罪被害	□ 少年法手続	□ 行政機関等内の 利用	□ 行政機関等	□ 国等	□ その他③
公の施設の指定管理者を適切に選定すること。	□ 本籍・国籍	□ 納税状況	□ 公的扶助	□ 趣味	□ 銀行口座						
指定管理者（申請者）の役員等	□ 電話番号	□ 顔写真	□ Eメールアドレス								
市の事務事業からの暴力団排除事務	□ 識別番号 (□ マイナンバー)	■ 氏名	□ 職業・職歴	□ 健康状態	□ 身体特性	□ 人種	□ 障害	□ 信条(思想・ 信仰含む。)	□ 健診結果	□ 本人	■ 無
市の事務事業から暴力団を排除するため、申請等を行った市民・事業者等が暴力団員等である疑いが発覚した場合に、警察への照会に必要な情報を収集し、その情報を基に警察への照会を行う。	□ 性別	□ 免許・資格	□ 賞歴	□ 性格・性質	□ 家庭状況	□ 社会的身分	□ 関する情報	□ 診療調剤に	□ その他の行政機関等	□ 有	□ 有
暴力団員等と疑われる申請者等	■ 生年月日	□ 結婚・評価	□ 婚姻歴	□ 病歴	□ 刑事事件	□ 犯罪歴	□ 手続	□ その他の行政機関等	□ 国等	□ その他②	□ その他②
	□ 住所	□ 財産・収入	□ 親族関係	□ 居住状況	□ 团体加入	□ 犯罪被害	□ 少年法手続	□ 行政機関等内の 利用	□ 行政機関等	□ 国等	□ その他③
	□ 本籍・国籍	□ 納税状況	□ 公的扶助	□ 趣味	□ 銀行口座						

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

① 暴力団加入状況

② 法人等

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所等共通	<input type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育委員会生涯学習部各図書館		備考			
個人情報取扱事務の名称			記録項目			収集先				
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活		要配慮個人情報	経常的な利用の有無		
保有個人情報の対象者の範囲						その他		経常的な提供先		
各種主催事業事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
図書館主催事業（講演会、講座等）への 参加申し込み			<input type="checkbox"/> その他①							
受講者										
図書館施設利用事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
図書館の施設を利用する際の申込み			<input type="checkbox"/> その他①							
利用者										
資料亡失・汚損・破損届関係事務			<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
図書館資料を亡失・汚損・破損した利用 者の弁償受付			<input type="checkbox"/> その他①							
利用者										

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 事業所等共通 <input type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称 教育委員会生涯学習部各図書館				収集先	備考		
個人情報取扱事務の名称 保有個人情報の利用目的 保有個人情報の対象者の範囲	基本的事項	記録項目						
		社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報				
対面音訳協力者関係事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <hr/> <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
視覚障害者に対して資料の音訳を行う。								
対面音訳協力者								

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所等共通	<input type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立小学校		経常的な利用の有無	備 考						
			記録項目		その他	収集先								
個人情報取扱事務の名称			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報								
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	収集先						
保有個人情報の対象者の範囲														
学籍管理等事務			■ 識別番号 (□ マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③ <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	外国籍の子が就学をする際にパスポートで確認を行う。 教育指導課…指導要録、教科書給与証明書 保健体育科…日本スポーツ振興センター、給食費取扱 学事課…転入学通知書、学区外申請書、区域外申請書、在学証明書、指導要録					
児童の出席・転出入状況の把握を適正に行うとともに、対外的な証明のための記録管理を行う。														
在校生及び保護者														
各教科等指導事務														
各教科等の学習指導を行うとともに、対外的な証明のための記録管理を行う。														
在校生及び保護者														
特別活動等指導事務														
児童の特別活動の指導等に係る事務を行う。														
在校生及び保護者														

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

□ 共通	■ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立小学校		経常的な利用の有無	備 考				
			記録項目		その他	収 集 先						
個人情報取扱事務の名称			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報						
保有個人情報の利用目的			生徒指導事務	児童の生活指導等に係る事務を行う。	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 ■ 顔写真 □ メールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	■ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 ■ 犯罪被害 □ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 ■ 刑事事件 手続 ■ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の ■ 国等 □ その他② ① □ 行政機関等内の 利用	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③	備 考	
保有個人情報の対象者の範囲												
在校生及び保護者												
健康診断等事務												
健康診断等を的確かつ円滑に実施し、児童の健康保持増進を図る。												
在校生及び保護者												
災害共済給付等事務												
日本スポーツ振興センターへの加入、災害共済給付金の請求手続き等の事務を行う。												
在校生、保護者及び医師												
給食費等徴収事務												
食材料費、教材教具費等の適正な徴収を行う。												
在校生の保護者												

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

□ 共通	■ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立小学校	収集先	経常的な利用の有無	備考		
			個人情報取扱事務の名称	記録項目						
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況	要配慮個人情報	その他の事項	経常的な提供先		
保有個人情報の対象者の範囲					家庭生活					
就学時の健康診断事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (□マイナンバー) <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	他の行政機関等 転入等があった場合、転入前の市町村 国等 情報システム課：通知発送のために住基情報取得
小学校入学時の健康診断結果に基づき、 入学後の健康管理を行う。										
小学校入学予定者及び保護者										
就学援助事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (□マイナンバー) <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	行政機関等内の利用 保護課（7条2項1号）（8号1項4号） 課税管理課（7条2項1号） こども家庭支援課（7条2項1号）
経済的理由によって、就学が困難な児童 の保護者に対して就学援助を行う。										
対象児童及び保護者										
教育実習受け入れ事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (□マイナンバー) <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
千葉市立小学校で教育実習の受け入れ事務 を行う。										
教育実習者										
家庭環境調査票事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (□マイナンバー) <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
児童生徒の家庭環境を把握する。										
在校生の保護者										

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1)「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所等共通	<input type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立小学校		備 考			
個人情報取扱事務の名称			記録項目			収集先				
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活					
保有個人情報の対象者の範囲										
災害時保護者への引渡し事務 災害発生時における、保護者の連絡先及び引渡し者を把握する。	<input type="checkbox"/> 識別番号 (□マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 □学業・学歴	<input type="checkbox"/> 健康状態 □身体特性	<input type="checkbox"/> 人種 □信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 障害 □健診結果 □診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> 本人 □他の行政機関等 の□国等 □その他②	<input type="checkbox"/> 無 □有			
在校生の保護者	<input type="checkbox"/> 氏名 □性別 □生年月日 □住所 □本籍・国籍 □電話番号 □顔写真 □Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 免許・資格 □賞歴 □成績・評価 □財産・収入 □納税状況 □公的扶助 □趣味 □銀行口座	<input type="checkbox"/> 家庭状況 □婚姻歴 □親族関係 □居住状況 □団体加入	<input type="checkbox"/> 病歴 □犯罪歴 □犯罪被害 □団体加入	<input type="checkbox"/> 刑事事件 手続 □少年法手続	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等 □国等 □その他③				
事故発生時の緊急連絡事務 かかりつけ医を把握する。	<input type="checkbox"/> 識別番号 (□マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 □学業・学歴	<input type="checkbox"/> 健康状態 □身体特性	<input type="checkbox"/> 人種 □信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 障害 □健診結果 □診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> 本人 □他の行政機関等 の□国等 □その他②	<input type="checkbox"/> 無 □有			
在校生の保護者	<input type="checkbox"/> 氏名 □性別 □生年月日 □住所 □本籍・国籍 □電話番号 □顔写真 □Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 免許・資格 □賞歴 □成績・評価 □財産・収入 □納税状況 □公的扶助 □趣味 □銀行口座	<input type="checkbox"/> 家庭状況 □婚姻歴 □親族関係 □居住状況 □団体加入	<input type="checkbox"/> 病歴 □犯罪歴 □犯罪被害 □団体加入	<input type="checkbox"/> 刑事事件 手続 □少年法手続	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等 □国等 □その他③				

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

□ 共通	■ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立中学校		経常的な利用の有無	備 考
個人情報取扱事務の名称	保有個人情報の利用目的	保有個人情報の対象者の範囲	基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	収 集 先
学籍管理等事務	■ 識別番号 (□ マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 ■ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 社会的身分 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 健康状態 ■ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 社会的身分 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の□ 国等 □ その他② ■ 行政機関等内の 利用	■ 無 □ 有	外国籍の子が就学する際にパスポートで確認を行う。
生徒の出席・転出入状況の把握を適正に行うとともに、対外的な証明のための記録管理を行う。	■ その他①	□ その他③	教育指導課…指導要録、教科書給与証明書					
在校生及び保護者			保健体育科…日本スポーツ振興センター、給食費取扱 学事課…転入学通知書、学区外申請書、区域外申請書、在学証明書、指導要録					
各教科等指導事務	■ 識別番号 (□ マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 □ 生年月日 □ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 ■ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 社会的身分 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 健診結果 ■ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 社会的身分 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の□ 国等 □ その他② ■ 行政機関等内の 利用	■ 無 □ 有	
各教科等の学習指導を行うとともに、対外的な証明のための記録管理を行う。	■ その他①	□ その他③	□ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③					
在校生及び保護者								
特別活動等指導事務	■ 識別番号 (□ マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 ■ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 ■ 趣味 □ 銀行口座	■ 健康状態 ■ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 ■ 病歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) ■ 健康状態 ■ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 ■ 病歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	■ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の□ 国等 □ その他② ■ 行政機関等内の 利用	■ 無 □ 有	
生徒の特別活動の指導等に係る事務を行う。	■ その他①	□ その他③	□ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③					
在校生及び保護者								

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

□ 共通	■ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立中学校		経常的な利用の有無	備 考				
			記録項目		その他	収 集 先						
個人情報取扱事務の名称			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報						
保有個人情報の利用目的			生徒指導事務	生徒の生活指導等に係る事務を行う。	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 ■ 顔写真 □ メールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	■ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 ■ 犯罪被害 □ 团体加入	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 ■ 刑事事件 手続 ■ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の ■ 国等 □ その他② ①	■ 無 □ 有	在校生及び保護者
保有個人情報の対象者の範囲												
生徒指導事務												
生徒の生活指導等に係る事務を行う。			在校生及び保護者	在校生及び保護者	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 ■ 顔写真 □ メールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	■ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 ■ 病歴 □ 犯罪歴 ■ 犯罪被害 □ 团体加入	□ 障害 ■ 健診結果 ■ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 手続 ■ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の ■ 国等 □ その他② ①	■ 無 □ 有	その他② ちば県民保健予防財団：検診結果
健康診断等事務												
健康診断等を的確かつ円滑に実施し、児童の健康保持増進を図る。												
在校生及び保護者			災害共済給付等事務	災害共済給付等の加入、災害共済給付金の請求手続き等の事務を行う。	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 □ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 ■ 顔写真 □ メールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 ■ 銀行口座	■ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 ■ 病歴 □ 犯罪歴 ■ 犯罪被害 □ 团体加入	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 ■ 刑事事件 手続 ■ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の ■ 国等 □ その他② ①	■ 無 □ 有	国等 学事課：就学援助認定状況 行政機関等内の利用 こども企画課：子ども医療費受給券の使用状況
災害共済給付等事務												
日本スポーツ振興センターへの加入、災害共済給付金の請求手続き等の事務を行う。												
在校生、保護者及び医師			給食費等徴収事務	給食費等徴収事務	■ 識別番号 (□マイナンバー) □ 氏名 □ 性別 □ 生年月日 □ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 □ 顔写真 □ メールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 ■ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 ■ 病歴 □ 犯罪歴 ■ 犯罪被害 □ 团体加入	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 ■ 刑事事件 手続 ■ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の ■ 国等 □ その他② ①	□ 無 □ 有	国等 学事課：就学援助認定状況 行政機関等内の利用 こども企画課：子ども医療費受給券の使用状況
給食費等徴収事務												
食材料費、教材教具費等の適正な徴収を行う。												
在校生の保護者			在校生の保護者	在校生の保護者	■ 識別番号 (□マイナンバー) □ 氏名 □ 性別 □ 生年月日 □ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 □ 顔写真 □ メールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 ■ 病歴 □ 犯罪歴 ■ 犯罪被害 □ 团体加入	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 ■ 刑事事件 手續 ■ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の ■ 国等 □ その他② ①	□ 無 □ 有	国等 学事課：就学援助認定状況 行政機関等内の利用 こども企画課：子ども医療費受給券の使用状況
在校生の保護者												

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

□ 共通	■ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立中学校		経常的な利用の有無	備 考	
			記録項目			収 集 先			
個人情報取扱事務の名称			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他		
保有個人情報の利用目的									
保有個人情報の対象者の範囲									
進路指導事務	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 ■ 納税状況 ■ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 ■ 身体特性 □ 性格・性質 □ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	■ 本人 □ 他の行政機関等 の □ 国等 □ その他② ①	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③ □ 行政機関等内の 利用			
生徒の進路指導に係る事務を適正に行う。									
在校生									
就学援助事務	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 ■ 納税状況 ■ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 ■ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	■ 本人 □ 他の行政機関等 の □ 国等 □ その他② ①	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③ ■ 行政機関等内の 利用	行政機関等内の利用 保護課（7条2項1号）（8号1項4号） 課税管理課（7条2項1号） こども家庭支援課（7条2項1号）		
経済的理由によって、就学が困難な生徒の保護者に対して就学援助を行う。									
対象生徒及び保護者									
教育実習入れ事務	□ 識別番号 (□マイナンバー) □ 氏名 □ 性別 □ 生年月日 □ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 □ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 本籍・国籍 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 □ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の □ 国等 □ その他② ①	□ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③ □ 行政機関等内の 利用			
千葉市立中学校で教育実習の受け入れ事務を行う。									
教育実習者									
家庭環境調査票事務	□ 識別番号 (□マイナンバー) □ 氏名 □ 性別 □ 生年月日 □ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 □ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 本籍・国籍 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 □ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の □ 国等 □ その他② ①	□ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③ □ 行政機関等内の 利用			
児童生徒の家庭環境を把握する。									
在校生の保護者									

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1)「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所等共通	<input type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立中学校		備 考			
個人情報取扱事務の名称			記録項目			収集先				
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活					
保有個人情報の対象者の範囲										
災害時保護者への引渡し事務 災害発生時における、保護者の連絡先及び引渡し者を把握する。	<input type="checkbox"/> 識別番号 (□マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 □学業・学歴	<input type="checkbox"/> 健康状態 □身体特性	<input type="checkbox"/> 人種 □信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 障害 □健診結果 □診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> 本人 □他の行政機関等 の□国等 □その他②	<input type="checkbox"/> 無 □有			
在校生の保護者	<input type="checkbox"/> 氏名 □性別 □生年月日 □住所 □本籍・国籍 □電話番号 □顔写真 □Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 免許・資格 □賞歴 □成績・評価 □財産・収入 □納税状況 □公的扶助 □趣味 □銀行口座	<input type="checkbox"/> 家庭状況 □婚姻歴 □親族関係 □居住状況 □団体加入	<input type="checkbox"/> 病歴 □犯罪歴 □犯罪被害 □団体加入	<input type="checkbox"/> 刑事事件 手続 □少年法手続	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等 □国等 □その他③				
事故発生時の緊急連絡事務 かかりつけ医を把握する。	<input type="checkbox"/> 識別番号 (□マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 □学業・学歴	<input type="checkbox"/> 健康状態 □身体特性	<input type="checkbox"/> 人種 □信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 障害 □健診結果 □診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> 本人 □他の行政機関等 の□国等 □その他②	<input type="checkbox"/> 無 □有			
在校生の保護者	<input type="checkbox"/> 氏名 □性別 □生年月日 □住所 □本籍・国籍 □電話番号 □顔写真 □Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 免許・資格 □賞歴 □成績・評価 □財産・収入 □納税状況 □公的扶助 □趣味 □銀行口座	<input type="checkbox"/> 家庭状況 □婚姻歴 □親族関係 □居住状況 □団体加入	<input type="checkbox"/> 病歴 □犯罪歴 □犯罪被害 □団体加入	<input type="checkbox"/> 刑事事件 手続 □少年法手続	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等 □国等 □その他③				

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所等共通	<input type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立高等学校		経常的な利用の有無	備 考		
個人情報取扱事務の名称			記録項目			収 集 先				
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報				
保有個人情報の対象者の範囲										
学籍管理等事務	<p>■ 識別番号 (□ マイナンバー)</p> <p>■ 氏名</p> <p>■ 性別</p> <p>■ 生年月日</p> <p>■ 住所</p> <p>□ 本籍・国籍</p> <p>□ 電話番号</p> <p>□ 顔写真</p>	<p><input type="checkbox"/> 職業・職歴</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</p> <p><input type="checkbox"/> 免許・資格</p> <p><input type="checkbox"/> 賞歴</p> <p><input type="checkbox"/> 成績・評価</p> <p><input type="checkbox"/> 財産・収入</p> <p><input type="checkbox"/> 納税状況</p> <p><input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味</p> <p><input type="checkbox"/> Eメールアドレス</p>	<p><input type="checkbox"/> 健康状態</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 身体特性</p> <p><input type="checkbox"/> 性格・性質</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</p> <p><input type="checkbox"/> 社会的身分</p> <p><input type="checkbox"/> 婚姻歴</p> <p><input type="checkbox"/> 親族関係</p> <p><input type="checkbox"/> 居住状況</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入</p>	<p><input type="checkbox"/> 人種</p> <p><input type="checkbox"/> 障害</p> <p><input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)</p> <p><input type="checkbox"/> 健診結果</p> <p><input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報</p> <p><input type="checkbox"/> 病歴</p> <p><input type="checkbox"/> 刑事事件</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/> 手続</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪被害</p> <p><input type="checkbox"/> 少年法手続</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> その他</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 本人</p> <p><input type="checkbox"/> 他の行政機関等</p> <p><input type="checkbox"/> 国等</p> <p><input type="checkbox"/> その他②</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 無</p> <p><input type="checkbox"/> 有</p>	<p>① 欠席理由、転学・休学・留学等の 事由等</p> <p>② 転入元の学校</p>		
生徒の出席・転出入状況の把握を適正に 行うとともに、対外的な証明のための記 録管理を行う。										
在校生及び保護者										
各教科等指導事務	<p>■ 識別番号 (□ マイナンバー)</p> <p>■ 氏名</p> <p>■ 性別</p> <p>■ 生年月日</p> <p>■ 住所</p> <p>□ 本籍・国籍</p> <p>□ 電話番号</p> <p>□ 顔写真</p>	<p><input type="checkbox"/> 職業・職歴</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</p> <p><input type="checkbox"/> 免許・資格</p> <p><input type="checkbox"/> 賞歴</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価</p> <p><input type="checkbox"/> 財産・収入</p> <p><input type="checkbox"/> 納税状況</p> <p><input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味</p> <p><input type="checkbox"/> Eメールアドレス</p>	<p><input type="checkbox"/> 健康状態</p> <p><input type="checkbox"/> 身体特性</p> <p><input type="checkbox"/> 性格・性質</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</p> <p><input type="checkbox"/> 社会的身分</p> <p><input type="checkbox"/> 婚姻歴</p> <p><input type="checkbox"/> 親族関係</p> <p><input type="checkbox"/> 居住状況</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入</p>	<p><input type="checkbox"/> 人種</p> <p><input type="checkbox"/> 障害</p> <p><input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)</p> <p><input type="checkbox"/> 健診結果</p> <p><input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報</p> <p><input type="checkbox"/> 病歴</p> <p><input type="checkbox"/> 刑事事件</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/> 手続</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪被害</p> <p><input type="checkbox"/> 少年法手続</p>	<p><input type="checkbox"/> その他</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 本人</p> <p><input type="checkbox"/> 他の行政機関等</p> <p><input type="checkbox"/> 国等</p> <p><input type="checkbox"/> その他②</p>	<p><input type="checkbox"/> 無</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有</p>	<p>模試等行政機関等</p>		
各教科等の学習指導を行うとともに、対 外的な証明のための記録管理を行う。										
在校生及び保護者										
特別活動等指導事務	<p>■ 識別番号 (□ マイナンバー)</p> <p>■ 氏名</p> <p>■ 性別</p> <p>■ 生年月日</p> <p>■ 住所</p> <p>□ 本籍・国籍</p> <p>■ 電話番号</p> <p>□ 顔写真</p>	<p><input type="checkbox"/> 職業・職歴</p> <p><input type="checkbox"/> 学業・学歴</p> <p><input type="checkbox"/> 免許・資格</p> <p><input type="checkbox"/> 賞歴</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価</p> <p><input type="checkbox"/> 財産・収入</p> <p><input type="checkbox"/> 納税状況</p> <p><input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味</p> <p><input type="checkbox"/> Eメールアドレス</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 健康状態</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 身体特性</p> <p><input type="checkbox"/> 性格・性質</p> <p><input type="checkbox"/> 家庭状況</p> <p><input type="checkbox"/> 婚姻歴</p> <p><input type="checkbox"/> 親族関係</p> <p><input type="checkbox"/> 居住状況</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 団体加入</p>	<p><input type="checkbox"/> 人種</p> <p><input type="checkbox"/> 障害</p> <p><input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)</p> <p><input type="checkbox"/> 健診結果</p> <p><input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報</p> <p><input type="checkbox"/> 病歴</p> <p><input type="checkbox"/> 刑事事件</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/> 手続</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪被害</p> <p><input type="checkbox"/> 少年法手続</p>	<p><input type="checkbox"/> その他</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 本人</p> <p><input type="checkbox"/> 他の行政機関等</p> <p><input type="checkbox"/> 国等</p> <p><input type="checkbox"/> その他②</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 無</p> <p><input type="checkbox"/> 有</p>			
生徒の特別活動の指導等に係る事務を行 う。										
在校生及び保護者										

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

□ 共通	■ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立高等学校	収集先	経常的な利用の有無	備考
			個人情報取扱事務の名称	記録項目				
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他の	経常的な提供先
保有個人情報の対象者の範囲								
生徒指導事務 生徒の生活指導等に係る事務を行う。	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 ■ 顔写真 □ メールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 ■ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 ■ 障害 ■ 健診結果 ■ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 手続 □ 少年法手続	□ その他の ① ② ③ ■ 行政機関等内の 利用	□ 本人 □ 他の行政機関等 の □ 国等 □ その他② □ その他③	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③	
在校生及び保護者								
健康診断等事務 健康診断等を的確かつ円滑に実施し、児童の健康保持増進を図る。	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 ■ 顔写真 □ メールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	■ 健康状態 ■ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 ■ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 ■ 障害 ■ 健診結果 ■ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 手続 □ 少年法手続	□ その他の ① ② ③ ■ 行政機関等内の 利用	□ 本人 □ 他の行政機関等 の □ 国等 □ その他② □ その他③	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③	
在校生及び保護者								
災害共済給付等事務 日本スポーツ振興センターへの加入、災害共済給付金の請求手続き等の事務を行う。	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 ■ 顔写真 □ メールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	■ 健康状態 ■ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 ■ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 ■ 障害 ■ 健診結果 ■ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 手続 □ 少年法手続	□ その他の ① ② ③ ■ 行政機関等内の 利用	□ 本人 □ 他の行政機関等 の □ 国等 □ その他② □ その他③	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③	障害は特別配慮申請書が提出された 場合のみ
在校生、保護者及び医師								

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

□ 共通	■ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立高等学校		経常的な利用の有無	備 考	
			記録項目			収 集 先			
個人情報取扱事務の名称			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他		
保有個人情報の利用目的									
保有個人情報の対象者の範囲									
入学選抜事務	<p>■ 識別番号 (□マイナンバー)</p> <p>■ 氏名</p> <p>■ 性別</p> <p>■ 生年月日</p> <p>■ 住所</p> <p>□ 本籍・国籍</p> <p>■ 電話番号</p> <p>■ 顔写真</p> <p>□ メールアドレス</p>	<p>□ 職業・職歴</p> <p>■ 学業・学歴</p> <p>□ 免許・資格</p> <p>■ 賞歴</p> <p>■ 成績・評価</p> <p>□ 財産・収入</p> <p>□ 納税状況</p> <p>□ 公的扶助</p> <p>□ 趣味</p> <p>□ 銀行口座</p>	<p>■ 健康状態</p> <p>□ 身体特性</p> <p>□ 性格・性質</p> <p>□ 家庭状況</p> <p>□ 婚姻歴</p> <p>□ 親族関係</p> <p>□ 居住状況</p> <p>□ 团体加入</p>	<p>□ 人種</p> <p>□ 信条(思想・ 信仰含む。)</p> <p>□ 家庭的身分</p> <p>□ 病歴</p> <p>□ 犯罪歴</p> <p>□ 犯罪被害</p>	<p>■ 障害</p> <p>□ 健診結果</p> <p>□ 診療調剤に 関する情報</p> <p>□ 刑事事件</p> <p>手続</p> <p>□ 少年法手続</p>	<p>□ その他</p> <p>□ 本人</p> <p>□ 他の行政機関等 の国等</p> <p>■ その他②</p>	<p>■ 無</p> <p>□ 有</p>	<p>② 出身中学校</p>	
入学者の選考及び入学許可の事務を行う。									
入学希望者及び保護者・保証人									
進路指導事務	<p>■ 識別番号 (□マイナンバー)</p> <p>■ 氏名</p> <p>■ 性別</p> <p>■ 生年月日</p> <p>■ 住所</p> <p>□ 本籍・国籍</p> <p>■ 電話番号</p> <p>■ 顔写真</p> <p>□ メールアドレス</p>	<p>□ 職業・職歴</p> <p>■ 学業・学歴</p> <p>□ 免許・資格</p> <p>■ 賞歴</p> <p>■ 成績・評価</p> <p>□ 財産・収入</p> <p>□ 納税状況</p> <p>□ 公的扶助</p> <p>□ 趣味</p> <p>□ 銀行口座</p>	<p>■ 健康状態</p> <p>■ 身体特性</p> <p>■ 性格・性質</p> <p>□ 家庭状況</p> <p>□ 婚姻歴</p> <p>□ 親族関係</p> <p>□ 居住状況</p> <p>□ 团体加入</p>	<p>□ 人種</p> <p>□ 信条(思想・ 信仰含む。)</p> <p>□ 家庭的身分</p> <p>□ 病歴</p> <p>□ 犯罪歴</p> <p>□ 犯罪被害</p>	<p>□ 障害</p> <p>□ 健診結果</p> <p>□ 診療調剤に 関する情報</p> <p>□ 刑事事件</p> <p>手続</p> <p>□ 少年法手続</p>	<p>■ その他</p> <p>■ 本人</p> <p>□ 他の行政機関等 の国等</p> <p>□ その他②</p>	<p>■ 無</p> <p>□ 有</p>	<p>① 進路希望</p>	
生徒の進路指導に係る事務を適正に行う。									
在校生									
授業料等の徴収事務	<p>■ 識別番号 (□マイナンバー)</p> <p>■ 氏名</p> <p>□ 性別</p> <p>□ 生年月日</p> <p>■ 住所</p> <p>□ 本籍・国籍</p> <p>□ 電話番号</p> <p>□ 顔写真</p> <p>□ メールアドレス</p>	<p>□ 職業・職歴</p> <p>□ 学業・学歴</p> <p>□ 免許・資格</p> <p>□ 賞歴</p> <p>□ 成績・評価</p> <p>□ 財産・収入</p> <p>□ 納税状況</p> <p>□ 公的扶助</p> <p>□ 趣味</p> <p>■ 銀行口座</p>	<p>□ 健康状態</p> <p>□ 身体特性</p> <p>□ 性格・性質</p> <p>□ 家庭状況</p> <p>□ 婚姻歴</p> <p>□ 親族関係</p> <p>□ 居住状況</p> <p>□ 团体加入</p>	<p>□ 人種</p> <p>□ 信条(思想・ 信仰含む。)</p> <p>□ 家庭的身分</p> <p>□ 病歴</p> <p>□ 犯罪歴</p> <p>□ 犯罪被害</p>	<p>□ 障害</p> <p>□ 健診結果</p> <p>□ 診療調剤に 関する情報</p> <p>□ 刑事事件</p> <p>手続</p> <p>□ 少年法手続</p>	<p>□ その他</p> <p>■ 本人</p> <p>□ 他の行政機関等 の国等</p> <p>□ その他②</p>	<p>■ 無</p> <p>□ 有</p>		
授業料等の徴収を適正に行う。									
対象生徒及び保護者									

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所等共通	<input type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立高等学校		備考	
			記録項目			収集先		
個人情報取扱事務の名称			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	経常的な利用の有無	
保有個人情報の利用目的							経常的な提供先	
保有個人情報の対象者の範囲								
授業料の減免事務 経済的困窮者に対して、授業料を減免することにより就学援助を行う。			<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (□マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他② <input checked="" type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③
希望生徒及び保護者								
育英資金支給事務 優れた生徒であって、経済的理由により就学困難な者に学資を支給する。			<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (□マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 团体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③
申請者								
教育実習入れ事務 千葉市立高等学校で教育実習の受け入れ事務を行う。			<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 团体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他② <input checked="" type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③
教育実習者								
家庭環境調査票事務 児童生徒の家庭環境を把握する。			<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (□マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 团体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③
在校生の保護者								

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所等共通	<input type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立特別支援学校		経常的な利用の有無	備 考	
			記録項目			収 集 先			
個人情報取扱事務の名称			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他		
保有個人情報の利用目的							経常的な提供先		
保有個人情報の対象者の範囲									
学籍管理等事務	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体特性 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③ <input checked="" type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> その他① <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③	外国籍の子が就学をする際にパスポートで確認を行う。 教育指導課…指導要録、教科書給与証明書 保健体育科…日本スポーツ振興センター、給食費取扱 学事課…転入学通知書、学区外申請書、区域外申請書、在学証明書、指導要録	
児童生徒の出席・転出入状況の把握を適正に行うとともに、対外的な証明のための記録管理を行う。									
在校生及び保護者									
各教科等指導事務	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③ <input checked="" type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> その他① <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③		
各教科等の学習指導を行うとともに、対外的な証明のための記録管理を行う。									
在校生及び保護者									
特別活動等指導事務	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③ <input checked="" type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> その他① <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③		
児童生徒の特別活動の指導・養護・訓練に係る事務を行う。									
在校生及び保護者									

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所等共通	<input type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立特別支援学校		経常的な利用の有無	備 考		
個人情報取扱事務の名称			記録項目			収 集 先				
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報				
保有個人情報の対象者の範囲										
生徒指導事務 児童生徒の生活指導等に係る事務を行う。	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 ■ 顔写真 □ メールアドレス	■ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 ■ 趣味 □ 銀行口座	■ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 ■ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 团体加入	■ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 手続 □ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の ■ 国等 □ その他② □ 行政機関等内の 利用	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③			
在校生及び保護者										
健康診断等事務 健康診断等を的確かつ円滑に実施し、児童生徒の健康保持増進を図る。	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 □ 顔写真 □ メールアドレス	■ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 ■ 趣味 □ 銀行口座	■ 健康状態 ■ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 ■ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 团体加入	■ 障害 ■ 健診結果 ■ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 手続 □ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の ■ 国等 □ その他② □ 行政機関等内の 利用	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③	その他② ちば県民保健予防財団：検診結果		
在校生										
災害共済給付等事務 日本スポーツ振興センターへの加入、災害共済給付金の請求手続き等の事務を行う。	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 □ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 □ 顔写真 □ メールアドレス	■ 職業・職歴 □ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 ■ 趣味 ■ 銀行口座	■ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 □ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 ■ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 团体加入	■ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 手続 □ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の ■ 国等 □ その他② □ 行政機関等内の 利用	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③	国等 学事課：就学援助認定状況 行政機関等内の利用 こども企画課：子ども医療費受給券の使用状況		
在校生、保護者及び医師										
給食費等徴収事務 食材料費、教材教具費等の適正な徴収を行う。	□ 識別番号 (□マイナンバー) □ 氏名 □ 性別 □ 生年月日 □ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 □ 顔写真 □ メールアドレス	□ 職業・職歴 □ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 □ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 团体加入	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 手續 □ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の ■ 国等 □ その他② □ 行政機関等内の 利用	□ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③			
在校生の保護者										

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

□ 共通	■ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立特別支援学校		経常的な利用の有無	備 考		
個人情報取扱事務の名称			記録項目			収 集 先				
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報				
保有個人情報の対象者の範囲										
進路指導事務	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 ■ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 ■ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 手続 □ 少年法手続	その他	□ 本人 □ 他の行政機関等 の □ 国等 □ その他② ①	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③ □ 行政機関等内の 利用			
生徒の進路指導に係る事務を適正に行う。										
在校生及び保護者										
入学選抜事務	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 ■ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	■ 健康状態 ■ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 ■ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 手続 □ 少年法手続	その他	□ 本人 □ 他の行政機関等 の ■ 国等 □ その他② ①	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③ ■ 行政機関等内の 利用	小学部・中学部除く		
入学者の選考及び入学許可の事務を行う。										
入学希望者及び保護者並びに保証人										
就学援助事務	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 □ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 ■ 顔写真 □ Eメールアドレス	■ 職業・職歴 □ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 ■ 納税状況 ■ 公的扶助 □ 趣味 ■ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 手続 □ 少年法手続	その他	□ 本人 ■ 他の行政機関等 の □ 国等 □ その他② ①	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③ ■ 行政機関等内の 利用			
経済的理由によって就学が困難な児童生徒の保護者に対して就学援助を行う。										
就学援助対象児童生徒及び保護者										
教育実習受入れ事務	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 □ 電話番号 ■ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 ■ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 手続 □ 少年法手続	その他	□ 本人 □ 他の行政機関等 の ■ 国等 □ その他② ①	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③ ■ 行政機関等内の 利用			
千葉市立高等学校で教育実習の受入れ事務を行う。										
教育実習者										

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

□ 共通	■ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立特別支援学校		経常的な利用の有無	備 考						
			記録項目		その他	収 集 先								
個人情報取扱事務の名称			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報								
保有個人情報の利用目的			児童生徒の家庭環境を把握する。	在校生の保護者	家庭環境調査票事務	災害時保護者への引渡し事務	事故発生時の緊急連絡事務	個別の教育支援計画事務						
保有個人情報の対象者の範囲														
家庭環境調査票事務														
児童生徒の家庭環境を把握する。														
在校生の保護者														
災害時保護者への引渡し事務														
災害発生における、保護者の連絡先及び引渡し者を把握する。														
在校生の保護者														
事故発生時の緊急連絡事務														
かかりつけ医を把握する。														
在校生の保護者														
個別の教育支援計画事務														
児童の実態及びニーズを把握する。														
在校生の保護者														

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

□ 共通	■ 事業所等共通	□ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		千葉市立特別支援学校	収集先	経常的な利用の有無	備考
			個人情報取扱事務の名称	記録項目				
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	
保有個人情報の対象者の範囲								
特別支援教育収穫奨励費事務	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 □ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 □ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	□ その他	□ 本人 □ 他の行政機関等 の□国等 □ その他②	■ 無 □ 有	
特別支援教育就学奨励費を申請するため に把握する。						①	□ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③	
在校生の保護者							■ 行政機関等内の 利用	
生活習慣調査事務	■ 識別番号 (□マイナンバー) ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 □ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 □ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	□ その他	□ 本人 □ 他の行政機関等 の□国等 □ その他②	■ 無 □ 有	
食事、排泄、睡眠、服薬等を含む状況を 把握するため。						①	□ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③	
在校生の保護者							■ 行政機関等内の 利用	

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所等共通	<input type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		学校給食センター							
個人情報取扱事務の名称			記録項目									
個人情報の対象者の範囲			センティフ情報(※3) の有無と内容									
学校給食事業			<input type="checkbox"/> 識別番号	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 本人	電算	<input checked="" type="checkbox"/> 無	② 生徒の保護者	
食物アレルギーを持つ生徒・保護者に給食にアレルギー賄材料が含まれることをお知らせする			<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 健診結果	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
			<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 関する情報	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
			<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 国等	<input type="checkbox"/> 結合	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	
			<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 手続	<input type="checkbox"/> その他②	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 国等	
			<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> センティフ情報該当	<input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> その他③	<input type="checkbox"/> その他④	
			<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 団体加入	()						
			<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 公的扶助								
			<input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 趣味								
食物アレルギーを持つ生徒												

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		総務課	収集先	備考
個人情報取扱事務の名称			記録項目			経常的な利用の有無	
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	その他	
保有個人情報の対象者の範囲							
教育功労者表彰事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 (□マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 □学業・学歴	<input type="checkbox"/> 健康状態 □身体特性	<input type="checkbox"/> 人種 □性格・性質	<input type="checkbox"/> 障害 □信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 本人 ■他の行政機関等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 □有
本市教育の振興発展に顕著な功績のあつた者を表彰するために、必要な情報を収集する。	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 性別 ■賞歴	<input type="checkbox"/> 家庭状況 □社会的身分	<input type="checkbox"/> 健診結果 □診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> 国等 □その他②	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等 □国等 □その他③
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 ■生年月日 ■住所 □本籍・国籍 □電話番号 □顔写真 □メールアドレス	<input type="checkbox"/> 成績・評価 □財産・収入 □納稅状況 □公的扶助 □趣味 □銀行口座	<input type="checkbox"/> 婚姻歴 □親族関係 □居住状況 ■団体加入	<input type="checkbox"/> 病歴 □犯罪歴 □犯罪被害	<input type="checkbox"/> 刑事事件 手続 □少年法手続	<input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	
被表彰者及び候補者							

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通 <input type="checkbox"/> 事業所等共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称 教育総務部企画課				収集先	経常的な利用の有無 経常的な提供先	備考
個人情報取扱事務の名称 保有個人情報の利用目的 保有個人情報の対象者の範囲	基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報			
教育みらい夢基金寄附採納事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	①寄附金額
教育みらい夢基金への寄附を採納する							
寄附者							

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称			教育委員会学校教育部教育職員課			収集先	経常的な利用の有無	備考
個人情報取扱事務の名称			記録項目					その他			
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報		その他	本人	無	他の行政機関等
保有個人情報の対象者の範囲						人種	障害				
講師の任用に関する事務			<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (□ マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 团体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> その他 ① <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他②	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
教職員の産休等に対応するため、会計年度任用職員、臨時の任用職員、任期付職員を任用するにあたり必要な登録事務を行ふ。											
採用希望者											
教員採用候補者選考2次選考合格者一覧			<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (□ マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 团体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> その他 ① <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他②	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	
次年度採用に向けた事務処理や講師登録依頼のために活用する											
採用選考志願者											
教員奨学金返還サポート補助金事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (□ マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 团体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> その他 ① <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他②	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	
優れた人材を確保するため、市立小学校等に教諭として採用された者の奨学金返還に要する経費に対し、補助金を交付する。											
補助金交付申請者											

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

①欠格条項に該当しない旨を申告させている

②、③日本学生支援機構

行政機関内容での利用：市税事務所市民税課

他の行政機関等：千葉県教職員課

■

他の行政機関等

□

国等

■

その他③

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		学校施設課		経常的な利用の有無	備 考		
			記録項目			収集先				
個人情報取扱事務の名称			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他			
保有個人情報の利用目的										
保有個人情報の対象者の範囲										
寄附申請事務		<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input checked="" type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 の 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
寄付者の確認及び寄付礼状作成のため		<input type="checkbox"/> その他①								
寄附者										
行政財産目的外使用許可事務		<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 の 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
行政財産の適正な管理を総括する。		<input type="checkbox"/> その他①								
使用許可者										

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称			教育委員会学校教育部学事課			収集先	経常的な利用の有無	備考
記録項目			個人情報取扱事務の名称	保有個人情報の利用目的	保有個人情報の対象者の範囲	基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	個人情報取扱事務の名称
基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活									
宅地開発の事前協議	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	他の行政機関等
宅地開発における通学路の安全確保について協議するため	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 健診結果	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	宅地課
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 国等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	行政機関等内の利用
	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 関する情報	<input type="checkbox"/> その他②	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	土木管理課、下水道維持課、下水道営業課
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 結果・評価	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	消防局警防課、地域安全課、環境保全課・脱炭素推進課
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 手続	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	環境規制課、各区環境事務所、産業対策部指導課、農地活用推進課、農業委員会事務局、都市政策課、建築指導課、建築情報相談課、総政課
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	自転車政策課、地域づくり支援課、市民総合窓口課、教育委員会企画課
	<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 団体加入								
施行業者及び地権者	<input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 銀行口座								
学校事故報告事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 人種	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	他の行政機関等
学校事故状況を把握するため	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input checked="" type="checkbox"/> 健診結果	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	他の行政機関等
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	他の行政機関等
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 関する情報	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	他の行政機関等
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	他の行政機関等
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 手続						
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 团体加入	<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 少年法手続						
	<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 銀行口座								
学校事故担当者	<input type="checkbox"/> Eメールアドレス										
体験入学申請・承認事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	他の行政機関等
体験入学における申請者の把握及び承認等	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 健診結果	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	他の行政機関等
	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	他の行政機関等
	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 関する情報	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	他の行政機関等
	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他の行政機関等	他の行政機関等
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 手続						
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 团体加入	<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 少年法手続						
	<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 銀行口座								
体験入学申請者	<input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス										

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育委員会学校教育部学事課		備 考	
			記録項目			収集先		
			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	
個人情報取扱事務の名称	保有個人情報の利用目的	保有個人情報の対象者の範囲						経常的な利用の有無
真砂中学校かがやき分校就学支援制度 学用品費等の支払困難な、真砂中学校かがやき分校に通う生徒又は保護者に対し、援助を行う。	■ 識別番号 (□マイナンバー)	■ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 □ 顔写真 ■ Eメールアドレス	■ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 ■ 婚姻歴 ■ 親族関係 ■ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 ■ 障害 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 ■ 財産・収入 □ 納税状況 ■ 公的扶助 □ 趣味 ■ 銀行口座	■ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 ■ 家庭状況 ■ 婚姻歴 ■ 親族関係 ■ 居住状況 □ 团体加入	□ 人種 ■ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 ■ 病歴 □ 刑事事件 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害 □ 少年法手続	□ 本人 □ 他の行政機関等 の□国等 □ その他② ■ 行政機関等内の 利用	■ 無 □ 有
生徒又は本人及びその同居人								収集先（行政機関内の利用） 課税管理課、こども家庭支援課、保護課

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育委員会学校教育部教育改革推進課		収集先	経常的な利用の有無	備考	
個人情報取扱事務の名称			記録項目			その他				
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	経常的な利用の有無	備考	
保有個人情報の対象者の範囲										
災害共済給付等事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行口座	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 团体加入	<input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input checked="" type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③	②生徒の所属する高等学校
高等学校における日本体育・学校健康センターへの加入、災害共済給付金の請求手続き等の事務を行う。									(独) 日本スポーツ振興センター	
在校生、保護者、医師及び薬剤師										
生徒指導事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 团体加入	<input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③	②生徒の所属する高等学校 出席状況
高等学校における生徒指導に係る学校からの報告に基づき、指導・助言を行う。										
在校生及び保護者										
入学者選抜事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 团体加入	<input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③	②生徒の所属する中等教育学校・高等学校
稻毛国際中等教育学校、千葉高等学校及び稻毛高等学校が実施する入学者の選考及び入学許可の事務を支援する。										
入学希望者及び保護者										

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育委員会学校教育部教育改革推進課		収集先	経常的な利用の有無	備考	
			記録項目			その他				
個人情報取扱事務の名称			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	収集先	経常的な利用の有無	備考
保有個人情報の利用目的									経常的な提供先	
保有個人情報の対象者の範囲										
育英資金支給事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input checked="" type="checkbox"/> 賞歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行口座	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体特性 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 家庭的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	②生徒の所属する高等学校
優れた生徒であって、経済的理由により就学困難な者に学資を支給する。										
申請者										
千葉市立稲毛高等学校及び千葉市立稲毛国際中等教育学校におけるClassiの運用管理			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input checked="" type="checkbox"/> 賞歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 家庭的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	①学習動画アクセス履歴、Webテスト回答履歴 webドリル解答履歴、学習履歴 活動履歴、出欠記録 ②保護者
Classiを生徒支援に活用するために、セキュリティ管理及び利用状況把握の目的で利用する。										
生徒及び保護者										

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育委員会学校教育部教育指導課		収集先	経常的な利用の有無	備考	
個人情報取扱事務の名称			記録項目			その他				
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	経常的な利用の有無	備考	
保有個人情報の対象者の範囲										
科学論文集			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 の □ 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の □ 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	②児童生徒の所属する学校
千葉市総合展覧会科学部門で優秀な成績 を収めた市内小・中学校の児童生徒の科 学論文を集めた作品集を広く公開するこ とで、理科研究を奨励するとともに、千 葉市の知的財産としてアーカイブ化す る。			<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続				
市内の児童生徒の一部										
日本語指導通級教室通所費助成			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 の □ 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の □ 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	②家族（7条2項1号）
就学援助対象家庭に通所費助成をするた め、資格を確認するため。			<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 の □ 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の □ 利用		
就学援助対象児童生徒及び保護者										

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称			教育委員会学校教育部教育支援課			収集先	備考
個人情報取扱事務の名称			記録項目			その他	経常的な利用の有無			
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活		要配慮個人情報	■ 本人	■ 無	
保有個人情報の対象者の範囲						経常的な提供先				
教育相談事務 いじめ・登校拒否等の教育問題について電話及び来所の相談に応じる。			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 結果・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input checked="" type="checkbox"/> 少年法手続	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> その他① <input type="checkbox"/> 行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③	① 相談内容についての記録
相談者										
学校における生徒指導事務 生徒指導に係る学校からの報告に基づき、指導・助言を行う。			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 結果・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input checked="" type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> その他① <input type="checkbox"/> 行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③	他の行政機関等：青少年サポートセンター 警察
当事者 保護者										
就学指導委員会に関する事務 障害のある児童生徒一人一人に応じた適切な就学を実施するための事務を行う。			<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 結果・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体特性 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> その他① <input type="checkbox"/> 行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③	② 保護者
就学予定児童 在校生 保護者										

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称			教育委員会学校教育部教育支援課			収集先	経常的な利用の有無	備考			
			記録項目			その他								
個人情報取扱事務の名称			記録項目				要配慮個人情報							
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活		要配慮個人情報		その他	経常的な利用の有無	備考			
保有個人情報の対象者の範囲							要配慮個人情報							
千葉市教育委員会いじめ等の対策及び調査委員会における調査関係事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 人種	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 無	青少年サポートセンター、警察 ・氏名、学校名、家庭環境等				
			<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 健診結果	<input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有	根拠：個人情報保護法				
教育委員会の諮問に応じ、いじめ等の重大事態に係る事実関係を明確にするための調査及び審議を行い、調査結果や提言を教育委員会に提出する。			<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> 国等	①いじめ等の重大事態に関する 調査の内容					
			<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input checked="" type="checkbox"/> その他②	②児童等の保護者等及び 児童等の学校に属す (していた)児童等及び その保護者等					
児童等			<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等						
			<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 国等						
適応指導教室活動費・通所費助成事務			<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 団体加入				<input type="checkbox"/> その他③					
			<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 趣味										
助成対象者の認定のため			<input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 銀行口座										
助成対象者														

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称			教育委員会学校教育部保健体育課			収集先	経常的な利用の有無	備考			
			記録項目			その他								
個人情報取扱事務の名称			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活		要配慮個人情報							
保有個人情報の利用目的	保有個人情報の対象者の範囲													
健康診断事業（三検診「腎臓・心臓疾患・脊柱側弯対策」・結核対策事業			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 結婚・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	②検査機関				
児童生徒の健康保持・増進を図るために検査結果を記録し、学校保健法に基づく健康診断を実施する。														
小・中・養護学校の有所見者														
交通事故報告事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 結婚・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	②保護者 行政機関等内の利用：学事課				
児童生徒の交通事故状況を把握し、統計資料を作成する。														
当事者及び保護者														
要保護・準要保護児童生徒の医療費扶助事務			<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 結婚・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	②保護者、医療機関 行政機関等内の利用：学事課				
学校保健法17条に基づき、要保護及び準要保護児童生徒に対して医療費を扶助する。														
受給者及び保護者														

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称			教育委員会学校教育部保健体育課			収集先	経常的な利用の有無	備考
個人情報取扱事務の名称			記録項目					その他			
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報		その他	①	■ 本人 □ 他の行政機関等 の□ 国等 他 ■ その他② □ 行政機関等内の 利用	■ 無 □ 有
保有個人情報の対象者の範囲						□ 人種	□ 障害				
アドレナリン自己注射薬の処方を受けている児童生徒の登録事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (□ マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ■ 本人	<input checked="" type="checkbox"/> ■ 無	②保護者
アナフィラキシーショックで生命が危険な状態にある児童生徒に対し、消防局と連携し迅速かつ適切な対応を行う。			<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 健診結果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> □ 他の行政機関等	<input type="checkbox"/> □ 有	
千葉市立学校に在籍している児童生徒のうち、アドレナリン自己注射薬の処方を受けている者			<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> の□ 国等		
心疾患管理中の児童生徒の登録事務			<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ■ その他②		
心疾患のある児童生徒が、学校で生命に危険を及ぼすような状態に陥った時に、関係機関（学校、消防局、医療機関）が相互に連携を図り、迅速かつ適切な対応を行う。			<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 結果・評価	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 手続	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> □ 行政機関等	<input type="checkbox"/> □ 他の行政機関等	
千葉市心疾患対策委員会及び主治医により判定された児童生徒			<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> の□ 国等	<input type="checkbox"/> □ 有	
千葉市学校給食センター運営委員会			<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ■ その他③		
委員の委嘱・任命			<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> □ 行政機関等内の 利用		
委員			<input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

②保護者
関係機関：千葉市内小中学校
千葉市消防局（救急課）
千葉市立海浜病院
千葉大学医学部附属病院
千葉県こども病院

個人情報取扱事務目録（個票）

□ 共通	□ 事業所等共通	■ 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育委員会生涯学習部生涯学習振興課			収集先	経常的な利用の有無	備考
個人情報取扱事務の名称			記録項目				その他			
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	本人	無	② 社会教育関係団体
保有個人情報の対象者の範囲										
会教育功労者関係事務	社	□ 識別番号 (□ マイナンバー) ■ 氏名 □ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 □ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 ■ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 □ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	□ その他	□ 本人 □ 他の行政機関等 の□ 国等 □ その他② □ 行政機関等内の 利用	□ 有	
会教育に功労のあった人の表彰を行う。	社	□ 識別番号 (□ マイナンバー) ■ 氏名 □ 性別 ■ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 □ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	□ その他	□ 本人 □ 他の行政機関等 の□ 国等 □ その他② □ 行政機関等内の 利用	□ 有	
社会教育功労顕彰者										
未来の科学者育成プログラム		□ 識別番号 (□ マイナンバー) ■ 氏名 □ 性別 □ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 □ 顔写真 ■ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 □ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	□ その他	□ 本人 □ 他の行政機関等 の□ 国等 □ その他② □ 行政機関等内の 利用	□ 有	
中高生に対し、未来の科学者を目指す生徒を育成する事業を行う。小学生に対しては小学生版を実施している。										
受講生										
特別教室開放事業の委託業務事務		□ 識別番号 (□ マイナンバー) ■ 氏名 □ 性別 □ 生年月日 ■ 住所 □ 本籍・国籍 ■ 電話番号 □ 顔写真 □ Eメールアドレス	□ 職業・職歴 □ 学業・学歴 □ 免許・資格 □ 賞歴 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ 趣味 □ 銀行口座	□ 健康状態 □ 身体特性 □ 性格・性質 □ 家庭状況 □ 婚姻歴 □ 親族関係 □ 居住状況 □ 団体加入	□ 人種 □ 信条(思想・ 信仰含む。) □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪歴 □ 犯罪被害	□ 障害 □ 健診結果 □ 診療調剤に 関する情報 □ 刑事事件 □ 手続 □ 少年法手続	□ その他	□ 本人 □ 他の行政機関等 の□ 国等 □ その他② □ 行政機関等内の 利用	□ 有	
特別教室開放事業の委託先である各開放校の運営委員会から当該事業の計画書、報告書を受領する際に、構成メンバーの住所等の情報を取得する。また、各開放校の利用登録申請者に対し、許可する際に団体の構成員の住所等を取得する。										
委託先の構成員、申請団体の構成員										

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育委員会生涯学習部生涯学習振興課		備 考		
個人情報取扱事務の名称			記録項目			収集先		経常的な利用の有無	
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活			要配慮個人情報	経常的な提供先
保有個人情報の対象者の範囲									その他
放課後子ども教室推進事業			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	健康状態は、傷害が発生した場合のみ。
放課後子ども教室推進事業の実施に伴う 委託料支払と保険加入契約手続きのため。									
コーディネーター、学習アドバイザー									

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育委員会生涯学習部南部青少年センター		収集先	経常的な利用の有無	備考	
個人情報取扱事務の名称			記録項目			その他				
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	収集先	経常的な利用の有無	備考
保有個人情報の対象者の範囲										
各種講座開催事業	<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 無
各種講座の受講者一覧表を作成する。	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 健診結果	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有
講座受講者、保護者	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 関する情報	<input type="checkbox"/> 国等	
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input checked="" type="checkbox"/> その他②	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等
	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 団体加入		<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 手続	<input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 国等
	<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 銀行口座				<input type="checkbox"/> 少年法手続			<input type="checkbox"/> その他③
	<input type="checkbox"/> Eメールアドレス									

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育委員会生涯学習部文化財課		備考					
			記録項目			収集先						
個人情報取扱事務の名称			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他					
保有個人情報の利用目的							経常的な利用の有無					
保有個人情報の対象者の範囲							経常的な提供先					
文化財保存管理事務			①指定文化財保存に関する指導及び管理・保存整備に係る補助金交付事務を行う。 ②史跡等の境界確定を行うにあたり、隣地の登記簿上の所有者を確定するため	<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	他の行政機関等（区政事務センター） 国等（他市町村）			
所有者及び管理者							<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
							<input type="checkbox"/> その他③					

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称			教育委員会生涯学習部加曽利貝塚博物館			備考	
個人情報取扱事務の名称			記録項目					収集先	備考	
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他の 利用	経常的な利用の有無	備考	
保有個人情報の対象者の範囲										
資料利用事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> ■ 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
資料利用の申請に関する承認事務を行う。			<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 健診結果	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有	
			<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等		
			<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 関する情報	<input type="checkbox"/> 国等		
			<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input type="checkbox"/> その他②		
			<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 手続	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等		
			<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 国等		
			<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 団体加入			<input type="checkbox"/> その他③		
利用者			<input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 銀行口座						
資料寄贈・寄託事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> ■ 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 無	他の行政機関等 の利用
資料の寄贈・寄託申し込みに関する受け入れ事務を行う。			<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 健診結果	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有	
			<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等		
			<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 関する情報	<input type="checkbox"/> 国等		
			<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input type="checkbox"/> その他②		
			<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 手続	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等		
			<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 国等		
寄贈・寄託者			<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 团体加入			<input type="checkbox"/> その他③		
			<input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 銀行口座						
教育普及事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> ■ 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 無	他の行政機関等 の利用
博物館関連の事業について振興を図るため、講座を開催し、展示の案内等を行う。			<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 健診結果	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有	
			<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等		
			<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 関する情報	<input type="checkbox"/> 国等		
			<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input type="checkbox"/> その他②		
			<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 手続	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等		
			<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 国等		
受講生・ボランティア			<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 团体加入			<input type="checkbox"/> その他③		
			<input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 銀行口座						

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称			教育委員会生涯学習部加曽利貝塚博物館			備 考		
個人情報取扱事務の名称			記録項目					収集先	経常的な利用の有無	備 考	
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他		経常的な提供先		
保有個人情報の対象者の範囲									経常的な提供先		
観覧受付事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 人種	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
団体申し込み及び観覧料減免の申請に関する承認事務を行う。			<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 健診結果	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有		
			<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> 国等			
			<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input type="checkbox"/> その他②			
			<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等		
			<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 国等		
			<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 団体加入				<input type="checkbox"/> その他③		
利用者			<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 銀行口座							
寄附金受入事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
千葉市に寄附を希望する市民の情報を取り扱う。			<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 健診結果	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有		
			<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報	<input type="checkbox"/> 国等			
			<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input type="checkbox"/> その他②	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等		
			<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> 国等		
			<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> その他③		
寄附申請者			<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 団体加入						
			<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 銀行口座							
			<input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス								

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育委員会生涯学習部郷土博物館		収集先	経常的な利用の有無	備考	
個人情報取扱事務の名称			記録項目							
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	経常的な提供先	備考	
保有個人情報の対象者の範囲										
資料利用事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
資料利用の申請に関する承認事務を行う。										
利用者										
資料寄贈・寄託事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
資料の寄贈・寄託申し込みに関する受け入れ事務を行う。										
寄贈・寄託者										
教育普及事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
博物館関連の事業について振興を図るため、講座を開催し、展示の案内等を行う。										
受講生、ボランティア										

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育委員会生涯学習部郷土博物館		収集先	経常的な利用の有無	備考
個人情報取扱事務の名称			記録項目			その他			
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	その他	経常的な利用の有無	備考
保有個人情報の対象者の範囲									
団体観覧受付事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 身体特性	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 無
団体申し込み及び観覧料減免の申請に関する承認事務を行う。	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 免許・資格	<input type="checkbox"/> 賞歴	<input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。)	<input type="checkbox"/> 健診結果	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	<input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 関する情報	<input type="checkbox"/> 国等	
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 刑事事件	<input type="checkbox"/> その他②	
	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 手続	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等	
	<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 趣味			<input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 国等	
利用者	<input type="checkbox"/> Eメールアドレス		<input type="checkbox"/> 銀行口座					<input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input type="checkbox"/> その他③

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個 人 情 報 取 扱 事 務 目 錄 (個 票)

「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す

※ 「備考」は当該事項に該当することを、「□」 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通 <input type="checkbox"/> 事業所等共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称 教育委員会生涯学習部埋蔵文化財調査センター				収集先	備考		
個人情報取扱事務の名称 保有個人情報の利用目的 保有個人情報の対象者の範囲	基本的事項	記録項目						
		社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報				
埋蔵文化財発掘調査事業 公共開発事業・民間開発事業に伴う発掘調査、市内遺跡発掘調査（国庫補助事業）及び緊急性の高い開発事業に係る開発事前発掘調査を行う。	<input type="checkbox"/> 識別番号 (<input type="checkbox"/> マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <hr/> <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <hr/> <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③		
土地所有者・土地占有者								

「」は当該事項に該当することを、「」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項

個人情報取扱事務目録（個票）

<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 事業所等共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育委員会生涯学習部中央図書館情報資料課		収集先	経常的な利用の有無	備考	
個人情報取扱事務の名称			記録項目			その他				
保有個人情報の利用目的			基本的事項	社会生活	心身の状況 家庭生活	要配慮個人情報	①	■ 本人 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他② □ 行政機関等内の利用	■ 無 □ 有 □ 他の行政機関等 □ 国等 □ その他③	
保有個人情報の対象者の範囲										
団体貸出登録事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (□ マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> ■ 本人 <input type="checkbox"/> その他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③	「基本的事項」欄の氏名、住所、電話番号、アドレスは団体の責任者名について取り扱う。
団体貸出登録者										
地域おはなしボランティア登録・運営事務			<input type="checkbox"/> 識別番号 (□ マイナンバー) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 団体加入	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条(思想・ 信仰含む。) <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤に 関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続	<input type="checkbox"/> ■ 本人 <input type="checkbox"/> その他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他② <input type="checkbox"/> 行政機関等内の 利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の行政機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他③	
登録者										

※ 「■」は当該事項に該当することを、「□」は当該事項に該当しないことを示す。

※ 「備考」の欄には、次の事項を記入する。

(1) 「その他(①～④)」に該当する場合は、その説明事項

(2) その他参考となる事項