

# 登録簿

届出番号	34	-	2	-	5	開始年月日	令和8年01月05日		変更年月日	
局コード	19	局名	港湾局			部コード	34	部名	港湾整備部	
課コード	2	課名	計画課							
同一の事務を所管する課										
保有個人情報を取り扱う事務の名称		防災船着場を活用した水上輸送訓練								
保有個人情報を取り扱う事務の目的		災害時における緊急物資や医療物資、人員の円滑な輸送に資するため、関係機関の連絡体制等の確認を行うとともに、水上輸送の訓練を行うことで応急対応能力の向上を図る。								
保有個人情報の対象者の範囲		防災船着場を活用した水上輸送訓練における都民公募申込者								
保有個人情報の記録項目	基本的事項	心身の状況	家族状況等	社会生活等			その他			
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味			<input type="checkbox"/> 口座情報 <input type="checkbox"/> その他*			
保有個人情報の処理形態		<input type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> オンライン結合								
保有個人情報の主な収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外  <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他*								
保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等  <input type="checkbox"/> 他の都の機関等  <input type="checkbox"/> 他の官公庁  <input type="checkbox"/> 民間・私人  <input type="checkbox"/> その他*             </div> <div> <input type="checkbox"/> 目的外利用  <input type="checkbox"/> 目的外提供             </div> <div> <input type="checkbox"/> 法69条 1項  <input type="checkbox"/> 法69条 2項 1号  <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号  <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号  <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号             </div> </div>								
外部委託・指定管理者による代行の有無		委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*      再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有* 代行 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*								
備考		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 100px;">             *を付した項目について              具体的内容等を記載           </div>								
事務を廃止した場合		廃止年月日：				文書保存期限：				