

登録簿

届出番号	6 - 6 - 6		開始年月日	平成15年06月23日		変更年月日		
局コード	81	局名	水道局		部コード	6	部名	
課コード	6	課名	給水課					
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			分岐穿孔実務経験者確認証発行に関する事務					
保有個人情報を取り扱う事務の目的			分岐穿孔実務経験者確認証発行に関し、実務経験の確認のため。					
保有個人情報の対象者の範囲			分岐穿孔の実務経験者					
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 type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 職業	<input type="checkbox"/> 職歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 口座情報
	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 国籍	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 学業	<input type="checkbox"/> 信教	<input type="checkbox"/> その他*
	<input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 信条	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日				<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"/> 性別				<input type="checkbox"/> 財産	<input type="checkbox"/> 収入		
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所				<input type="checkbox"/> 納税状況			
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号				<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	<input type="checkbox"/> 電子メールアドレス				<input type="checkbox"/> 趣味			
保有個人情報の処理形態			<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外		<input 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 <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 法69条 1項 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 目的外提供 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 1号 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 <input type="checkbox"/> その他* <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号					
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*
備考								
[*を付した項目について 具体的な内容等を記載]								
事務を廃止した場合			廃止年月日 :			文書保存期限:		