

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	要保護・準要保護児童生徒援助事務		整理番号	第 485 号	
			登録年月日	令和元年12月13日	
事務を所管する組織の名称	教育委員会 保健体育課		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	要保護及び準要保護児童生徒に医療費及び給食費を援助するため、必要な児童生徒の情報の把握を行い、適正な手続きを行うため。				
対象者の範囲	八千代市立小中学校に在籍する要保護・準要保護認定児童生徒及び保護者				
個人情報の記録項目	基本的事項等	心身の状況等	家族状況等	社会生活等	資産収入等
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	<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"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 保険加入状況 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の収集	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続きが行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続きが行われたこと		
当該情報の収集根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審議会の意見				
主な収集先及び提供先	収集先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
経常的な目的外利用の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	特定個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
電子計算機処理の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	オンライン結合の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
備考					

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	学校給食費徴収管理事務		整理番号	第 486 号	
			登録年月日	令和元年12月13日	
事務を所管する組織の名称	教育委員会 保健体育課		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	学校給食費を徴収するにあたり、児童生徒の学籍情報が必要であり、また、督促状発送等の未納対応のために、児童生徒の情報の把握を行い、適正な手続きを行うため。				
対象者の範囲	八千代市立小中学校に在籍する児童生徒及び保護者(卒業生を含む)				
個人情報の記録項目	基本的事項等	心身の状況等	家族状況等	社会生活等	資産収入等
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	<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"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 保険加入状況 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の収集	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続きが行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続きが行われたこと		
当該情報の収集根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審議会の意見				
主な収集先及び提供先	収集先 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()	提供先 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()			
経常的な目的外利用の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	特定個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
電子計算機処理の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	オンライン結合の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
備考					

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	日本スポーツ振興センター関係事務		整理番号	第 487 号	
			登録年月日	令和元年12月13日	
事務を所管する組織の名称	教育委員会 保健体育課		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	独立行政法人日本スポーツ振興センター法に基づく公的給付制度を運用するため。				
対象者の範囲	八千代市内公立小中学校に在籍する児童生徒				
個人情報の記録項目	基本的事項等	心身の状況等	家族状況等	社会生活等	資産収入等
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	<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"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 保険加入状況 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の収集	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等により指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続きが行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続きが行われたこと		
当該情報の収集根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 審議会の意見				
主な収集先及び提供先	収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (関係医療機関等)	提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (独立行政法人日本スポーツ振興センター)	
経常的な目的外利用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	特定個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
電子計算機処理の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	オンライン結合の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	
備考					

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	就学時健康診断事務		整理番号	第 488 号	
			登録年月日	令和元年12月13日	
事務を所管する組織の名称	教育委員会 保健体育課		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	学校保健安全法に基づく就学時健康診断を行うにあたり、対象となる次年度小学校入学予定者に就学時健康診断通知を行い就学時健康診断票を作成しなければならないため。また、健康診断受診者把握のため学齢簿から就学時健康診断名簿を作成するため。				
対象者の範囲	八千代市に住民登録を有する者のうち、次年度小学校入学予定者				
個人情報の記録項目	基本的事項等	心身の状況等	家族状況等	社会生活等	資産収入等
	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 保険加入状況 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の収集	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続きが行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続きが行われたこと		
当該情報の収集根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審議会の意見				
主な収集先及び提供先	収集先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (教育委員会学務課)	提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (市内公立小学校)	
経常的な目的外利用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	特定個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
電子計算機処理の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	オンライン結合の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
備考					

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	児童生徒及び教職員の健康診断業務事務		整理番号	第 489 号	
			登録年月日	令和元年12月13日	
事務を所管する組織の名称	教育委員会 保健体育課		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	学校保健安全法に基づく児童生徒及び教職員の健康診断を行うにあたり、一部の項目においては検査等に専門的な知識・技術を持つ業者委託を行う必要があるため。				
対象者の範囲	八千代市内公立小中学校に在籍する児童生徒及び教職員				
個人情報の記録項目	基本的事項等	心身の状況等	家族状況等	社会生活等	資産収入等
	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	<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"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 保険加入状況 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の収集	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続きが行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続きが行われたこと		
当該情報の収集根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審議会の意見				
主な収集先及び提供先	収集先 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()	提供先 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()			
経常的な目的外利用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	特定個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
電子計算機処理の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	オンライン結合の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
備考					