

## 個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	郷土博物館協議会に関する事務		整理番号	第 545 号	
			登録年月日	令和元年12月19日	
事務を所管する組織の名称	教育委員会 郷土博物館		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	郷土博物館協議会の運営を行う。				
対象者の範囲	協議会委員				
個人情報の記録項目	基本的事項等 <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 checked="" 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 [ ]	心身の状況等 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	家族状況等 <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 [ ]	社会生活等 <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 [ ]	資産収入等 <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input 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 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 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	郷土博物館同好会に関する事務		整理番号	第 546 号	
			登録年月日	令和元年12月19日	
事務を所管する組織の名称	教育委員会 郷土博物館		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	郷土博物館同好会に関する事務を行う。				
対象者の範囲	同好会会員				
個人情報の記録項目	基本的事項等 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" 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 [ ]	心身の状況等 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	家族状況等 <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 [ ]	社会生活等 <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 [ ]	資産収入等 <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 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 checked="" 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 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	郷土博物館主催講座に関する事務		整理番号	第 547 号	
			登録年月日	令和元年12月19日	
事務を所管する組織の名称	教育委員会 郷土博物館		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	郷土博物館主催講座の運営を行う。				
対象者の範囲					
個人情報の記録項目	基本的事項等 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" 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 [ ]	心身の状況等 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	家族状況等 <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 [ ]	社会生活等 <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 [ ]	資産収入等 <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人	<input 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 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 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	郷土博物館資料に関する事務		整理番号	第 548 号	
			登録年月日	令和元年12月19日	
事務を所管する組織の名称	教育委員会 郷土博物館		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	資料の寄贈・寄託・収集・利用の受付及び資料関係に関する事務を行う。				
対象者の範囲					
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 type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input 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 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 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	郷土博物館収納に関する事務		整理番号	第 549 号	
			登録年月日	令和元年12月19日	
事務を所管する組織の名称	教育委員会 郷土博物館		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	複写料及び図書等の売払代金の収納に関する事務を行う。				
対象者の範囲					
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input 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 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 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	郷土博物館施設利用に関する事務		整理番号	第 550 号	
			登録年月日	令和元年12月19日	
事務を所管する組織の名称	教育委員会 郷土博物館		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	施設利用者・団体の受付及び利用許可書の発行と施設利用に関する事務を行う。				
対象者の範囲					
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 type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" 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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" 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 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	博物館実習生受け入れに関する事務		整理番号	第 551 号	
			登録年月日	令和元年12月19日	
事務を所管する組織の名称	教育委員会 郷土博物館		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	大学等の博物館学芸員課程における博物館実習に関する実習生の受け入れ等の事務を行う。				
対象者の範囲					
個人情報の記録項目	基本的事項等 <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 通勤経路 ]	心身の状況等 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 健康状態 ]	家族状況等 <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 [ ]	社会生活等 <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"/> 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 [ ]	資産収入等 <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 checked="" type="checkbox"/> 本人	<input 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 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 type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 大学等 ]	
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					