

様式第 1 号(第 4 条関係)

個人情報ファイル簿		No. 3 3
個人情報ファイルの名称	児童家庭相談情報ファイル	
実施機関	四條畷市	
事務を所管する組織の名称	(担当課)子育て総合支援センター	
個人情報ファイルの利用目的	0歳～18歳未満の児童及び児童を養育する保護者等の相談記録などを保管し、必要な支援に繋げる。	
記録される個人の範囲	0歳～18歳未満の児童及び児童を養育する保護者等	
保有年月日	<input type="checkbox"/> 開始 <input checked="" type="checkbox"/> 変更	令和 2 年 2 月 1 日
個人情報の記録項目	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> (社会生活) <input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/>健康状況 <input checked="" type="checkbox"/>学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input checked="" type="checkbox"/>地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>資格 <input checked="" type="checkbox"/>身体的特性 <input checked="" type="checkbox"/>趣味 <input checked="" type="checkbox"/>性格 <input checked="" type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>その他 <input checked="" type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>その他 <input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/>納税状況 <input type="checkbox"/>その他() </div> <div> (心身状況) <input checked="" type="checkbox"/>健康状況 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>身体的特性 <input checked="" type="checkbox"/>性格 <input type="checkbox"/>その他 <input type="checkbox"/>その他 <input type="checkbox"/>その他 </div> <div> (家庭生活) <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/>家庭状況 <input type="checkbox"/>その他 <input type="checkbox"/>その他 <input type="checkbox"/>その他 </div> </div>	
(基本事項) (思想信条) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 宗教 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪歴 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 () <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他(メールアドレス)		
個人情報の収集先	個人情報ファイルの種別	記録情報の経常的提供先
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (医療機関、保育所・幼稚園・学校等)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号(電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号(マニュアル処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (名称)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	四條畷市 総務部総務課 大阪府四條畷市中野本町 1 番 1 号	
訂正・利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続	<input type="checkbox"/> 有(法令名) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの本人の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1, 000人以上 <input type="checkbox"/> 500人以上1, 000人未満	
備考		