

個人情報取扱事務登録簿

登録番号	1		事務の区分	<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務	
登録年月日	平成18年	4月	1日	開始時期	13年 6月 1日
事務の名称	公安委員会に対する苦情の処理に関する業務				
事務の目的	警察法第79条の規定に基づき、苦情の申出を受け付け、適切に処理する。				
組織の名称	登録担当課	公安委員会		個人情報保有課	公安委員会
対象者の範囲	申出者				
記録項目	基本的事項 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	家庭生活 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	社会生活 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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"/> 公的支援 <input type="checkbox"/>	思想信条等 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれがある個人情報
				心身の状況 <input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 () </div> <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用				
利用及び提供の状況	(1) 目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (2) 目的外提供の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 提供先 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 () </div> (3) 電子情報処理組織による提供の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 提供先 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 () </div>				
委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
備考					