

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日		
組合の機関の名称	渋川広域消防本部 消防長			
担当課等	予防課			
個人情報取扱事務の名称	ひとり暮らし高齢者等防火訪問			
保有個人情報の利用目的	ひとり暮らし高齢者宅等への防火訪問			
保有個人情報の対象者の範囲	80歳以上のひとり暮らし高齢者等			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他()		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 社会的身分		
保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 組合の機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 他の組合の機関 <input type="checkbox"/> その他()			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 組合の機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 他の組合の機関 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他()			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
組合の機関の名称	渋川広域消防本部 消防長			
担当課等	予防課			
個人情報取扱事務の名称	渋川地区危険物安全協会表彰事務			
保有個人情報の利用目的	渋川地区危険物安全協会等で実施する表彰受賞歴に関すること			
保有個人情報の対象者の範囲	危険物施設に係る関係者等			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 個人番号	住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 電話番号
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 所属団体	<input type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 組合の機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 他の組合の機関 <input type="checkbox"/> その他()			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 組合の機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 他の組合の機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ((一社)群馬県危険物安全協会連合会)			
備考	当該事務は、(一社)群馬県危険物安全協会連合会のほか、各上位団体からの表彰についても関連があるもの。			