

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 総合政策課
		保 有 総合政策課
個人情報取扱事務の名称		愛媛県「三浦保」愛基金運営委員会運営事務
個人情報取扱事務の目的		愛媛県「三浦保」愛基金に係る事業を適正かつ円滑に推進することを目的とした会議の運営及び審議会等の見直し事務のため
根拠法令等		愛媛県「三浦保」愛基金運営委員会設置要綱
個人情報の対象者の範囲		愛媛県「三浦保」愛基金運営委員会委員及び委員候補者
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

登録（変更）年月日		令和5年12月26日（令和6年4月1日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登録	総合政策課
		保有	総合政策課
個人情報取扱事務の名称		「えひめチャレンジプラン」推進懇話会運営事務	
個人情報取扱事務の目的		愛媛県新総合計画の着実な進行管理に資するため、学識経験者や有識者等から計画の各政策・施策のKGIの進捗状況や本県を取り巻く環境変化等を踏まえた総合的な観点に立った意見や助言をいただく目的で設置した会議運営等に必要のため。	
根拠法令等		「えひめチャレンジプラン」推進懇話会開催要綱	
個人情報の対象者の範囲		「えひめチャレンジプラン」推進懇話会委員及び委員候補者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
		提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考			

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。





様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	本庁地域政策課
	保有	本庁地域政策課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県移住支援事業費補助金交付事務	
個人情報取扱事務の目的	当該補助金（県から市町への補助）の交付に係る交付要件該当の確認	
根拠法令等	愛媛県移住支援事業費補助金交付要綱	
個人情報の対象者の範囲	移住支援金受給者（市町から移住者への補助）及びその世帯員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録   本庁地域政策課
		保 有   本庁地域政策課
個人情報取扱事務の名称		愛媛県移住者住宅改修支援事業費補助金交付事務
個人情報取扱事務の目的		当該補助金（県から市町への補助）の交付に係る交付要件該当の確認
根拠法令等		愛媛県移住者住宅改修支援事業費補助金交付要綱
個人情報の対象者の範囲		補助金受給者（市町から移住者への補助）及びその世帯員
個人情報 の 記録 項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	本庁地域政策課
	保 有	本庁地域政策課
個人情報取扱事務の名称	求人・移住総合情報サイト「あのこの愛媛」運営事務	
個人情報取扱事務の目的	「あのこの愛媛」を利用する事業者及び求職者の管理及び連絡	
根拠法令等	対象者の同意に基づき、「あのこの愛媛」を適切に運営するために個人情報を取得	
個人情報の対象者の範囲	「あのこの愛媛」を利用する事業者及び求職者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 「あのこの愛媛」の運営 ） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名「あのこの愛媛」利用者情報管理簿） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	本庁地域政策課
	保 有	本庁地域政策課
個人情報取扱事務の名称	地域づくり活動人口育成事業運営事務	
個人情報取扱事務の目的	研修交流会、地域づくりリーダー育成研修会を委託により実施	
根拠法令等	委託契約書	
個人情報の対象者の範囲	研修参加者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 地域づくり活動人口育成事業） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。





様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	本庁地域政策課
	保有	本庁地域政策課
個人情報取扱事務の名称	地域総合整備資金貸付金事務	
個人情報取扱事務の目的	地域振興につながる事業を行う民間事業者（法人に限る）に対する地域総合整備資金貸付金に係る調査・検討のため	
根拠法令等	地域総合整備資金貸付要綱（総務省、県、市町）	
個人情報の対象者の範囲	申請法人の役員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 要綱に基づき融資に関する調査・検討は（一財）地域総合整備財団（総務省外郭団体）で実施） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考	個人情報の資産収入状況については、申請法人との取引がある場合に必要に応じて取得。情報の収集先は申請法人（申請書様式）。	

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。





様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	本庁地域政策課
	保 有	本庁地域政策課
個人情報取扱事務の名称	移住相談対応及び移住関連イベント開催関係事務	
個人情報取扱事務の目的	移住相談への対応、移住に関するお問い合わせ、移住関連イベントへのお申込みに対する連絡、本県の移住情報の提供	
根拠法令等	対象者の同意に基づき、移住相談等に適切に対応するために個人情報を取得	
個人情報の対象者の範囲	本県への移住相談者・移住関連イベントへの参加希望者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 移住希望者に対する相談対応、情報発信、移住関連イベントの開催） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 移住相談者情報等管理簿） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。





様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（      年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	地域政策課
	保 有	地域政策課
個人情報取扱事務の名称	ふるさと愛媛応援寄附金関係事務	
個人情報取扱事務の目的	ふるさと愛媛応援寄附金の受入れ等の適正な運用のため、寄附者の確認、情報発信、実績の報告等を行うため	
根拠法令等	本人確認に必要な事項	
個人情報の対象者の範囲	ふるさと愛媛応援寄附金の寄附者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（      ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容      ふるさと愛媛応援寄附金の寄附者情報の管理      ） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。





様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	交通政策室
	保有	交通政策室、各地方局地域政策課
個人情報取扱事務の名称	自動車運転代行業の認定等に係る事務	
個人情報取扱事務の目的	国土交通大臣から各都道府県知事に権限移譲されている自動車運転代行業の認定等に係る事務を取り扱うため。	
根拠法令等	自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律	
個人情報の対象者の範囲	自動車運転代行業を営もうとする者及び自動車運転代行業者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況（資格） <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（自動車保険の加入状況）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第4号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	交通政策室
	保有	交通政策室
個人情報取扱事務の名称	愛媛県地域交通活性化推進会議の委員選任事務	
個人情報取扱事務の目的	県民の暮らしの欠かせない地域交通の維持・活性化策などを協議する当会議の委員を選任し、円滑な運営を行う。	
根拠法令等	愛媛県地域交通活性化推進会議設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	委員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（印影）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号及び第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	交通政策室
	保有	交通政策室、各地方局地域政策課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県地域交通活性化地区協議会の委員選任事務	
個人情報取扱事務の目的	愛媛県内における地域住民の生活交通の確保を図るために設置する同協議会の委員を委嘱するため。	
根拠法令等	愛媛県地域交通活性化地区協議会設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	委員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（印影）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号及び第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	交通政策室
	保有	交通政策室
個人情報取扱事務の名称	愛媛県地域公共交通網再編協議会の委員選任事務	
個人情報取扱事務の目的	地域公共交通網形成計画の策定等に関する事項を協議する当協議会の委員を選任し、円滑な運営を行う。	
根拠法令等	地域公共交通の活性化及び再生に関する法律第6条 愛媛県地域公共交通網再編協議会設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	委員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（印影）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号及び第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	交通政策室
	保有	交通政策室
個人情報取扱事務の名称	「愛媛県における『空の移動革命』実現に向けた推進ネットワーク」参加者登録事務	
個人情報取扱事務の目的	「空飛ぶクルマ」など新しいエアモビリティに関する情報発信や意見交換を希望する者のリストを作成し、県から情報提供を行うほか、参加者相互のネットワーク構築を促進する。	
根拠法令等	ネットワーク参加希望者からの登録依頼	
個人情報の対象者の範囲	推進ネットワーク参加者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（    ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（    ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第    号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（    ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容    ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名    ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注    のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	企画統計課
	保有	企画統計課
個人情報取扱事務の名称	統計功績者表彰事務	
個人情報取扱事務の目的	統計業務に関し顕著な功績のあった統計調査員を顕彰する。	
根拠法令等	統計功績者表彰要綱 厚生労働統計功労者表彰要領 農林業センサス功績者農林水産大臣表彰実施要領 漁業センサス功績者農林水産大臣表彰実施要領	
個人情報の対象者の範囲	被表彰者、感謝状交付対象者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 大臣表彰受賞者一覧） <input type="checkbox"/> 無	
備考	消費動向調査統計調査員功績表彰規程の削除（平成15年4月1日変更） 経済産業省所管統計調査功績者表彰規程の削除（令和4年4月1日変更） 経済産業省所管統計調査功労統計調査員及び功労調査員に対する感謝状交付要領の削除（令和4年4月1日変更）	

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	企画統計課
	保有	企画統計課
個人情報取扱事務の名称	統計グラフコンクール事務	
個人情報取扱事務の目的	県民から統計グラフ作品を募集し、優秀作品を表彰することにより、統計思想の普及向上を図る。	
根拠法令等	統計グラフコンクール募集要領	
個人情報の対象者の範囲	応募者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考	一部事業廃止（平成15年4月1日変更）	

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	広報広聴課
	保有	広報広聴課
個人情報取扱事務の名称	SNSプロモーション関連事務	
個人情報取扱事務の目的	SNSキャンペーン等の応募者に対するプレゼント送付のため。	
根拠法令等	プレゼント応募方法	
個人情報の対象者の範囲	プレゼント応募者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 SNSキャンペーン全般） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考	個人情報データは使用后破棄。（保有なし）	

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	広報広聴課
	保 有	広報広聴課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県広報紙発行事務	
個人情報取扱事務の目的	県広報紙に対するアンケート回答者（プレゼント応募者）へプレゼントを送付するため。	
根拠法令等	プレゼント応募方法	
個人情報の対象者の範囲	プレゼント応募者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考	個人情報データは使用后破棄。（保有なし）	

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	広報広聴課
	保有	広報広聴課
個人情報取扱事務の名称	知事への政策提言事務	
個人情報取扱事務の目的	提言者からの提言に対し、具体的に対応するため。	
根拠法令等	「知事への政策提言事業」実施要領	
個人情報の対象者の範囲	提言者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第1号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" 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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 知事への政策提言事務管理簿） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（      年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	広報広聴課
	保 有	広報広聴課
個人情報取扱事務の名称	「知事とみんなの愛顔でトーク」実施事務	
個人情報取扱事務の目的	地域課題や県政全般について、幅広く意見交換を行うとともに、事後回答を要する場合があるため。	
根拠法令等	「知事とみんなの愛顔でトーク」実施要領	
個人情報の対象者の範囲	参加者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（      ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	広報広聴課
	保有	広報広聴課
個人情報取扱事務の名称	県庁本館案内及び「小学生県庁見学デー」実施事務	
個人情報取扱事務の目的	申込者等への連絡や確認など、適切に対処するため。	
根拠法令等	愛媛県県民総合相談プラザ及び県民相談プラザ規程 県庁本館案内申込書 「小学生県庁見学デー」実施要領及び参加申込書	
個人情報の対象者の範囲	申込者（団体の代表者、申込み小学生及びその保護者等）	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（      年   月   日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	広報広聴課
	保 有	広報広聴課
個人情報取扱事務の名称	外部の労働者等からの公益通報事務	
個人情報取扱事務の目的	受け付けた通報事案を適切に処理するため。	
根拠法令等	公益通報者保護法第13条第1項 外部の労働者等からの公益通報処理要領	
個人情報の対象者の範囲	公益通報者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（      ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	広報広聴課
	保有	広報広聴課、各地方局地域政策課、各支局総務県民室
個人情報取扱事務の名称	「県政出前講座」実施事務	
個人情報取扱事務の目的	県政出前講座を希望する県民または団体からの申込みを受け付け、当該事業を円滑に実施するため。	
根拠法令等	県政出前講座実施要領	
個人情報の対象者の範囲	利用申込者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第1号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" 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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（      年    月    日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	広報広聴課
	保 有	全庁
個人情報取扱事務の名称	個人情報の保護に関する法律に係る個人情報保護委員会及び事業所管大臣の権限行使事務	
個人情報取扱事務の目的	個人の権利利益を保護するため、個人情報取扱事業者等による個人情報等の適正な取扱い確保に必要な監督を行う。	
根拠法令等	個人情報の保護に関する法律第170条、個人情報の保護に関する法律施行令第40条	
個人情報の対象者の範囲	個人情報取扱事業者が行う事業の顧客等	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第    号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（      ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（      年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	広報広聴課
	保 有	広報広聴課
個人情報取扱事務の名称	行政資料の貸出事務	
個人情報取扱事務の目的	行政資料の管理のため	
根拠法令等	行政資料管理規程	
個人情報の対象者の範囲	貸出の申請者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（行政資料名）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（      ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（      年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	広報広聴課
	保 有	広報広聴課
個人情報取扱事務の名称	行政資料有償頒布事務	
個人情報取扱事務の目的	有償頒布行政資料販売のため	
根拠法令等	愛媛県行政資料有償頒布実施要領 愛媛県行政資料有償頒布に関する取扱要領	
個人情報の対象者の範囲	有償頒布行政資料購入者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（行政資料名及び冊数）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（      ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（      年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	広報広聴課
	保 有	広報広聴課
個人情報取扱事務の名称	資産等報告書等閲覧事務	
個人情報取扱事務の目的	資産等報告書等の管理のため	
根拠法令等	愛媛県議会議員及び愛媛県知事の資産等の公開に関する条例 愛媛県知事の資産等報告書の閲覧に関する要綱	
個人情報の対象者の範囲	閲覧の申請書	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（      ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。





様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（      年    月    日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	広報広聴課
	保 有	全庁
個人情報取扱事務の名称	情報公開請求等関係事務	
個人情報取扱事務の目的	情報公開制度の適正な運用のため、請求者の確認と連絡を行う。	
根拠法令等	愛媛県情報公開条例 愛媛県情報公開要綱	
個人情報の対象者の範囲	公文書の公開請求者等	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第    号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（      ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考	メールアドレスの取得は電子申請の場合	

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（      年    月    日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	広報広聴課
	保 有	全庁
個人情報取扱事務の名称	保有個人情報開示請求等関係事務	
個人情報取扱事務の目的	個人情報保護制度の適正な運用のため、請求者要件の確認と連絡を行う。	
根拠法令等	個人情報の保護に関する法律第77条、第91条、第99条等 個人情報の保護に関する法律施行条例第4条、第7条等	
個人情報の対象者の範囲	保有個人情報の開示請求者等	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第    号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（      ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考	窓口での本人請求の場合の記録項目は、氏名、住所・居所、電話番号、社会生活の状況（資格等）のみ	

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	スマート行政推進課
	保有	スマート行政推進課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県施設利用予約システム関係事務	
個人情報取扱事務の目的	各種県有施設の利用者が、WEBのHPを通じて予約を取れるサービスを提供する。	
根拠法令等	愛媛県施設利用予約システム運営管理要領	
個人情報の対象者の範囲	利用申込者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 愛媛県施設利用予約システムサービス提供業務委託） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考	令和5年1月11日、施設利用予約システムの更新に伴い登録簿の一部を変更	

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。





様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	デジタルシフト推進課
	保有	デジタルシフト推進課
個人情報取扱事務の名称	小規模施設特定有線一般放送の業務に関する届出受理事務	
個人情報取扱事務の目的	小規模施設特定有線一般放送の業務に関する開始、変更、承継、廃止等の届出を受理する。	
根拠法令等	放送法	
個人情報の対象者の範囲	小規模施設特定有線一般放送の業務を行う者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（    年    月    日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	デジタルシフト推進課
	保 有	デジタルシフト推進課
個人情報取扱事務の名称	デジタルコーディネーター設置関係事務	
個人情報取扱事務の目的	デジタルコーディネーターの設置	
根拠法令等	愛媛県デジタルコーディネーター設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	デジタルコーディネーター（設置に係る人材募集に対する応募者を含む）	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（職務経歴）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（    ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第    号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（    ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容    人材募集等業務    ） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名    ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考	設置に至らなかった応募者の情報は選定作業後に廃棄	

注    のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	デジタルシフト推進課
	保有	デジタルシフト推進課
個人情報取扱事務の名称	えひめデジタルパートナー設置関係事務	
個人情報取扱事務の目的	デジタルパートナーの設置	
根拠法令等	えひめデジタルパートナー設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	えひめデジタルパートナー	
個人情報 の 記録 項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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"/> 顔画像 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（職務経歴）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年5月20日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 デジタルシフト推進課
		保 有 デジタルシフト推進課
個人情報取扱事務の名称		愛媛でじたる女子プロジェクト促進に係るコミュニティ会員登録事務
個人情報取扱事務の目的		コミュニティが主催する交流会等の開催案内やコミュニティ会員への連絡や確認など、適切に対処するため。
根拠法令等		愛媛でじたる女子コミュニティ会員登録
個人情報の対象者の範囲		登録会員
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（職務経歴）
	要配慮個人情報	<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 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <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（ ）
外部委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 愛媛でじたる女子コミュニティの運営等 ） <input type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。