

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	地域スポーツ課
	保有	地域スポーツ課
個人情報取扱事務の名称	スポーツ事業に対する後援、出席等に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	各種スポーツ団体、市町、報道機関等が行うスポーツ事業に対する後援・共催を行い、スポーツ事業における成績優秀者に賞を交付するほか、スポーツ事業へ知事等が出席することにより、本県スポーツの普及・振興を図る。	
根拠法令等	県のスポーツ事業への対応に関する取扱について 愛媛県教育委員会の後援取扱方針 文化・スポーツ事業に関する後援名義使用及び知事賞（教育長賞）交付に関する事務取扱要綱	
個人情報の対象者の範囲	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 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	地域スポーツ課
	保有	愛媛県武道館
個人情報取扱事務の名称	愛媛県武道館に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	施設の利用者の情報を管理するため	
根拠法令等	愛媛県武道館管理条例等	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県武道館利用者	
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 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 愛媛県武道館管理運営委託 ） <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 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 ） <input type="checkbox"/> 無	
備考	指定管理者制度導入施設（H18.4.1～）	

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	地域スポーツ課
	保有	地域スポーツ課
個人情報取扱事務の名称	愛媛FC・愛媛マンダリンパイレーツ健全経営委員会運営業務	
個人情報取扱事務の目的	委員への委嘱、審議会等の見直し事務を行うため	
根拠法令等	愛媛FC・愛媛マンダリンパイレーツ健全経営委員会設置要綱	
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 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 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	地域スポーツ課
	保有	地域スポーツ課
個人情報取扱事務の名称	eスポーツ普及促進事業事務	
個人情報取扱事務の目的	障がいの有無や程度にかかわらず競い合い楽しめる e スポーツを普及していくことで、障がい者の社会参加の促進と、障がい者に対する理解促進を図り、共生社会の実現を目指す。	
根拠法令等	eスポーツ普及促進事業実施要領	
個人情報の対象者の範囲	eスポーツ大会等への参加者	
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 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 checked="" 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 eスポーツ大会等 ） <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		

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	地域スポーツ課
	保有	地域スポーツ課
個人情報取扱事務の名称	障がい者スポーツ魅力度向上推進事業事務	
個人情報取扱事務の目的	障がい者がスポーツへの興味・関心を持てるよう、本県独自の魅力ある障がい者スポーツを創出し広げていくことで、障がい者の社会参加の促進を図る。	
根拠法令等	障がい者スポーツ魅力度向上推進事業実施要領	
個人情報の対象者の範囲	イベントへの参加者	
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 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 checked="" 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 障がい者スポーツ魅力度向上推進事業） <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		

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	競技スポーツ課
	保 有	競技スポーツ課
個人情報取扱事務の名称	トップアスリート強化支援金交付事務	
個人情報取扱事務の目的	日本代表として国内合宿や国外遠征等に参加する本県スポーツ選手に強化支援金を支給することで、「スポーツ立県えひめ」の実現に向けた競技力向上及びスポーツ振興を図るため。	
根拠法令等	トップアスリート強化支援金支給要項	
個人情報の対象者の範囲	強化支援金の申請者及び支給対象者	
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 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"/> 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（ 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	文化振興課
	保有	文化振興課
個人情報取扱事務の名称	よんでん文化振興財団顕彰候補者推薦事業事務	
個人情報取扱事務の目的	四国出身又は四国在住の優れた芸術家もしくは四国地域の芸術文化の振興に多大な貢献をされた者を顕彰するため	
根拠法令等	よんでん文化振興財団顕彰実施要領	
個人情報の対象者の範囲	被表彰者	
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 type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（職歴・学歴、文化団体等活動歴）
	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 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 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 checked="" 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（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	文化振興課
	保有	文化振興課
個人情報取扱事務の名称	各民間文化団体助成事業事務	
個人情報取扱事務の目的	文化芸術の振興のため、各文化団体等が行う活動に対する助成事業	
根拠法令等	各民間団体の助成要綱及び要領等	
個人情報の対象者の範囲	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 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（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	文化振興課
	保有	文化振興課
個人情報取扱事務の名称	県民総合文化祭開催事業の委託事務	
個人情報取扱事務の目的	県民総合文化祭の開催に当たり、主宰事業の一部の企画・運営・実施について、愛媛県文化協会に委託するとともに、委託事業の内容を確認する。	
根拠法令等	令和〇〇年度県民総合文化祭開催要領 令和〇〇年度県民総合文化祭開催事業実施要領	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県文化協会の代表者、県民総合文化祭出演（参加）者、入場希望者、委託事業開催に係る関係（業）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 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 checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名：県民総合文化祭総合フェスティバル入場申込者情報管理簿） <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（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	文化振興課
	保 有	文化振興課
個人情報取扱事務の名称	国民文化祭派遣団体の推薦事務	
個人情報取扱事務の目的	文化庁ないし国民文化祭開催都道府県からの依頼により県内文化団体で出演を希望する団体を推薦する	
根拠法令等	文化庁ないし国民文化祭開催都道府県からの推薦依頼	
個人情報の対象者の範囲	出演希望団体	
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（文化活動歴）
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	平成 2 1 年度 出演団体補助を廃止、推薦事務は継続	

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	文化振興課
	保有	文化振興課
個人情報取扱事務の名称	中四国文化の集い派遣団体の推薦及び派遣事業費補助金の交付事務	
個人情報取扱事務の目的	中四国9県共同で開催している中四国文化の集いに県内文化団体を派遣し、圏域の文化交流の促進及び県内文化団体の育成に資する。	
根拠法令等	中四国文化の集い実施要綱、中四国文化の集いのガイドライン 令和〇〇年度中四国文化の集い派遣事業費補助金交付要綱	
個人情報の対象者の範囲	補助事業予定者、補助事業者、補助事業出演者	
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 checked="" type="checkbox"/> その他（文化活動歴）
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	文化振興課
	保有	愛媛県県民文化会館
個人情報取扱事務の名称	愛媛県県民文化会館の利用許可等関係事務	
個人情報取扱事務の目的	愛媛県県民文化会館の利用者の連絡先等を把握するため	
根拠法令等	愛媛県県民文化会館管理運営規程	
個人情報の対象者の範囲	申請者、会場責任者、担当者	
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 愛媛県県民文化会館管理運営委託） <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 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	文化振興課
	保有	愛媛県生活文化センター
個人情報取扱事務の名称	愛媛県生活文化センターの利用許可等関係事務	
個人情報取扱事務の目的	愛媛県生活文化センターの利用者の連絡先等を把握するため	
根拠法令等	愛媛県生活文化センター管理運営規程	
個人情報の対象者の範囲	申請者、会場責任者、担当者	
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 愛媛県生活文化センター管理運営委託） <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 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 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	文化振興課
	保有	各課
個人情報取扱事務の名称	愛顔のえひめ知事表彰（愛顔のえひめ文化・スポーツ賞）事務	
個人情報取扱事務の目的	芸術文化・スポーツ分野で顕著な功績を上げた者を顕彰するため	
根拠法令等	愛顔のえひめ知事表彰要綱	
個人情報の対象者の範囲	表彰基準を満たす者で知事が決定した者	
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 checked="" type="checkbox"/> その他（職歴・学歴）
	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）	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <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 愛顔のえひめ文化・スポーツ賞受賞者一覧） <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（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	文化振興課
	保有	文化振興課
個人情報取扱事務の名称	県民総合文化祭 子ども伝統文化フェスタ開催事業に係る顕彰事務	
個人情報取扱事務の目的	子どもたちに対する伝統文化の継承指導に功績のあった指導者を顕彰するため	
根拠法令等	子ども伝統文化フェスタ実施方針	
個人情報の対象者の範囲	顕彰候補者	
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 checked="" type="checkbox"/> その他（文化活動歴）
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（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	文化振興課
	保有	文化振興課
個人情報取扱事務の名称	愛顔感動ものがたり魅力発信強化事業事務	
個人情報取扱事務の目的	「エピソード」「写真」「映像」各部門応募作品の中から知事賞・特別賞などの受賞作品を選考し、表彰を行うため。	
根拠法令等	「エピソード」「写真」「映像」各部門応募作品の中から知事賞・特別賞などの受賞作品を選考し、表彰を行うため。	
個人情報の対象者の範囲	応募者、審査委員、朗読者	
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 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（職業、学校名）
	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 checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 愛顔感動ものがたり応募者情報管理簿） <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（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	文化振興課
	保有	文化振興課
個人情報取扱事務の名称	愛媛国際映画祭開催事業事務	
個人情報取扱事務の目的	ワークショップ等の参加者募集型のイベントを実施するため	
根拠法令等	ワークショップ等の参加者募集型のイベントを実施するため	
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 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（職業）
	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：応募受付 ） <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6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	文化振興課
	保 有	文化振興課
個人情報取扱事務の名称	えひめアートプロジェクト推進事業事務	
個人情報取扱事務の目的	えひめアートプロジェクト推進事業に関わるアートコミュニケータ「ひめラー」の選考を行い、事務局として運営するため。	
根拠法令等	えひめアートプロジェクト推進事業に関わるアートコミュニケータ「ひめラー」の選考を行い、事務局として運営するため。	
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 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（職業）
	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 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 まなび推進課
		保 有 生涯学習センター、青少年ふれあいセンター、総合科学博物館、歴史文化博物館、美術館
個人情報取扱事務の名称		各種講座（セミナー）及びイベント開催事務【受講者】
個人情報取扱事務の目的		県民の生涯学習の向上に資するため各種講座等を開催する。
根拠法令等		各種講座の開催要領等
個人情報の対象者の範囲		受講申込者
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 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（保健所等）
外部委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 指定管理業務委託 ） <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 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	まなび推進課
	保有	生涯学習センター、青少年ふれあいセンター、総合科学博物館、歴史文化博物館
個人情報取扱事務の名称	各種講座（セミナー）及びイベント開催事務【講師】	
個人情報取扱事務の目的	県民の生涯学習の向上に資するため各種講座等を開催する。	
根拠法令等	各種講座の開催要領等	
個人情報の対象者の範囲	講師	
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 <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 指定管理業務委託 ） <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 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 まなび推進課
		保 有 生涯学習センター、総合科学博物館、歴史文化博物館
個人情報取扱事務の名称		施設内設置カメラのデジタルデータ取扱事務
個人情報取扱事務の目的		施設の犯罪防止や施設管理等
根拠法令等		生涯学習センター管理運営規程、総合科学博物館管理運営規程、歴史文化博物館管理運営規程
個人情報の対象者の範囲		施設利用者
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 type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" 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 checked="" 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 指定管理業務委託 ） <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 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	まなび推進課
	保有	生涯学習センター
個人情報取扱事務の名称	えひめマナビィ人材データバンク事務	
個人情報取扱事務の目的	多様化・高度化する県民の生涯学習意欲に対応し、生涯学習の推進を図る。	
根拠法令等	推薦による。（自薦・他薦）	
個人情報の対象者の範囲	えひめマナビィ人材データバンク登録者	
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 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 指定管理業務委託 ） <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		

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 checked="" 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（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	まなび推進課
	保有	まなび推進課、総合科学博物館、歴史文化博物館
個人情報取扱事務の名称	愛媛県博物館協議会事務	
個人情報取扱事務の目的	博物館の運営に関し館長の諮問に応ずるとともに、館長に対し意見を述べる機関とするため設置している。	
根拠法令等	愛媛県博物館協議会設置条例第2条	
個人情報の対象者の範囲	委員の候補者	
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 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 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	まなび推進課
	保有	まなび推進課、県民生活課
個人情報取扱事務の名称	文部科学大臣表彰事務（障害者の生涯学習支援活動功労者・奨励者）	
個人情報取扱事務の目的	それぞれの活動の振興に功績があった者等に対し、その功績をたたえ、文部科学大臣が表彰する。	
根拠法令等	（障害者の生涯学習支援活動功労者・奨励者）表彰要項	
個人情報の対象者の範囲	被表彰候補者	
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 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 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 checked="" 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（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	まなび推進課
	保有	生涯学習センター、総合科学博物館、歴史文化博物館
個人情報取扱事務の名称	施設利用許可事務	
個人情報取扱事務の目的	施設を利用する者からの使用許可申請に対する諸手続き	
根拠法令等	各施設（生涯学習センター、総合科学博物館、歴史文化博物館）管理条例	
個人情報の対象者の範囲	申請者、利用責任者	
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 指定管理業務委託 ） <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		

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 checked="" 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（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	まなび推進課
	保有	えひめ青少年ふれあいセンター
個人情報取扱事務の名称	施設利用許可事務	
個人情報取扱事務の目的	施設を利用する者からの使用許可申請に対する諸手続き	
根拠法令等	えひめ青少年ふれあいセンター管理規則第8号	
個人情報の対象者の範囲	申請者、使用責任者、使用者	
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 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 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 指定管理業務委託 ） <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		

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 checked="" 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（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 まなび推進課
		保 有 まなび推進課、総合科学博物館、歴史文化博物館
個人情報取扱事務の名称		資料寄贈及び寄託事務
個人情報取扱事務の目的		資料の寄贈又は寄託をしようとする者からの申出書等に対する諸手続き
根拠法令等		各施設（生涯学習センター、総合科学博物館、歴史文化博物館）管理条例及び管理規則
個人情報の対象者の範囲		資料寄贈者及び寄託者
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 checked="" 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（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 まなび推進課
		保 有 まなび推進課、総合科学博物館、歴史文化博物館
個人情報取扱事務の名称		資料の貸出・特別利用事務
個人情報取扱事務の目的		資料の貸出・特別利用をする者からの使用許可申請に対する諸手続き
根拠法令等		各施設（生涯学習センター、総合科学博物館、歴史文化博物館）管理条例及び管理規則
個人情報の対象者の範囲		資料寄贈者及び寄託者
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 特別利用料収納事務委託 ） <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 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 checked="" 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（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	まなび推進課
	保有	生涯学習センター、総合科学博物館、歴史文化博物館
個人情報取扱事務の名称	図書館貸出事務（県立社会教育施設図書館）	
個人情報取扱事務の目的	施設内図書室の図書館外利用者からの図書貸出登録申請に対する諸手続き	
根拠法令等	各施設図書室利用要領	
個人情報の対象者の範囲	図書貸出希望者	
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 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 指定管理者に全部委託 ） <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		

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 checked="" 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（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	まなび推進課
	保有	まなび推進課、総合科学博物館、歴史文化博物館
個人情報取扱事務の名称	資料評価に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	資料価値の適正評価のため	
根拠法令等	資料収集検討会設置要綱（歴博） 資料を評価できる人材についての情報収集（その他の施設）	
個人情報の対象者の範囲	資料を評価する者	
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 checked="" 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 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	資料収集にあたっては、相続関係等の個人情報を取り扱う場合がある。	

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 checked="" 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（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	まなび推進課
	保有	総合科学博物館、歴史文化博物館
個人情報取扱事務の名称	博物館実習生の受け入れ事務	
個人情報取扱事務の目的	学芸員資格取得のために必要な博物館実習における実習生受け入れの諸手続	
根拠法令等	博物館法施行規則第1条第3項	
個人情報の対象者の範囲	実習希望者	
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 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 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 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 checked="" 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（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 まなび推進課
		保 有 総合科学博物館、歴史文化博物館
個人情報取扱事務の名称		博物館ボランティア関係事務
個人情報取扱事務の目的		地域住民の博物館活動への参画促進と来館者サービス向上のため、展示解説・資料整理・体験補助等のボランティアを配置する。
根拠法令等		総合科学博物館展示解説ボランティア実施要領 歴史文化博物館ボランティア実施要項
個人情報の対象者の範囲		博物館ボランティア応募者及び登録者
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 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 募集及び登録は指定管理者に委託 ） <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		

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 まなび推進課
		保 有 まなび推進課、愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称		愛媛県美術館美術品等収集評価委員会事務
個人情報取扱事務の目的		美術作品の収集等に関する事務を適正かつ円滑に行うため設置している委員会に関する事務
根拠法令等		愛媛県美術品等収集評価委員会設置要綱
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 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 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 まなび推進課
		保 有 愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称		愛媛県美術館使用許可事務
個人情報取扱事務の目的		美術館の展示室等の使用許可申請等に関する許可等を行う。
根拠法令等		愛媛県美術館使用料条例、愛媛県美術館管理規則、愛媛県美術館使用料減免基準
個人情報の対象者の範囲		各申請者、使用責任者、実施責任者
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		施設利用予約システム運用

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	まなび推進課
	保有	愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称	愛媛県美術館美術品等特別利用等許可関係事務	
個人情報取扱事務の目的	美術館美術品等の特別利用・館外貸出しに関する許可を行う。	
根拠法令等	愛媛県美術館使用料条例、愛媛県美術館管理規則、愛媛県美術館美術品等特別利用料減免に関する取扱要綱	
個人情報の対象者の範囲	各申請者、利用責任者、実施責任者	
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 まなび推進課
		保 有 まなび推進課、愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称		愛媛県美術館美術品等寄贈及び寄託申請関係事務
個人情報取扱事務の目的		美術品等の寄贈及び寄託をしようとする者からの申出等に関する事務を行う。
根拠法令等		愛媛県美術館管理規則
個人情報の対象者の範囲		美術品等の寄贈の申出者及び寄託の申請者
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 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 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 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 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	まなび推進課
	保有	愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称	愛媛県美術館管理運営・展示事業事務	
個人情報取扱事務の目的	美術館の管理運営・展示事業のため各種業務の委託等を行う	
根拠法令等	愛媛県会計規則	
個人情報の対象者の範囲	各委託業者（委託業者の従業者）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 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 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 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6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	まなび推進課
	保有	愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称	愛媛県美術館文化観光推進事業事務	
個人情報取扱事務の目的	美術館文化観光推進事業による講座等の実施及び委託等を行う	
根拠法令等	文化観光推進法 愛媛県会計規則	
個人情報の対象者の範囲	講座等の講師、受講者、各委託業者（委託業者の従業者）等	
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 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 checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 文化理解促進事業 ） <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		

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	まなび推進課
	保有	まなび推進課、愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称	愛媛県美術館美術品収集調査事務	
個人情報取扱事務の目的	美術品収集のための調査及び交渉を行う。	
根拠法令等	愛媛県美術館処務規程	
個人情報の対象者の範囲	美術品等所有者等	
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 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 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 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	美術品収集にあたっては、相続関係等の個人情報を取り扱う場合がある。	

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	まなび推進課
	保有	愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称	愛媛県美術館調査研究事務	
個人情報取扱事務の目的	学芸員がそれぞれのテーマに基づく研究を行う。	
根拠法令等	愛媛県美術館処務規程	
個人情報の対象者の範囲	研究の対象者等	
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 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 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 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 まなび推進課
		保 有 愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称		愛媛県美術館実習生の受け入れ事務
個人情報取扱事務の目的		学芸員資格取得のために必要な博物館実習における実習生受け入れの諸手続き。
根拠法令等		博物館法施行規則第2条
個人情報の対象者の範囲		実習希望者
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 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 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 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	まなび推進課
	保有	愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称	愛媛県美術館普及啓発事業事務（受講生）	
個人情報取扱事務の目的	各種講座の受講生を応募することにより、美術館事業の普及啓発に努める。	
根拠法令等	各種講座の開催要領等	
個人情報の対象者の範囲	各種講座の受講応募者	
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 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	まなび推進課
	保有	愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称	愛媛県美術館普及啓発事業事務（講師）	
個人情報取扱事務の目的	当館普及事業を実施するにあたり、適する講師を選定することにより、事業に魅力を持たせる	
根拠法令等	各種講座の開催要領等	
個人情報の対象者の範囲	講師	
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 <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	まなび推進課
	保有	愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称	愛媛県美術館ボランティア事務	
個人情報取扱事務の目的	愛媛県美術館ボランティアとして館内で活動を行うため	
根拠法令等	愛媛県美術館ボランティア募集要項	
個人情報の対象者の範囲	ボランティア活動希望者	
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 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 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 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	まなび推進課
	保有	愛媛県美術館
個人情報取扱事務の名称	愛媛県美術館展示室内混雑状況の把握に係るカメラ画像取扱事務	
個人情報取扱事務の目的	愛媛県美術館新館の展示室内に防犯カメラを設置し、室内の混雑状況を室外で職員が把握することで、安全な展示環境を維持するとともに、防犯目的を兼ねて来場者のカメラ画像を取得する。	
根拠法令等	愛媛県美術館処務規程	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県美術館新館展示室の観覧者等	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input 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 type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（カメラ画像）
	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	カメラで取得した画像データは20日間経過後上書き消去することとする。（防犯目的を兼ねるため一定期間保管） また、カメラの設置をホームページで公表する。	

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 checked="" 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（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	まなび推進課
	保有	まなび推進課、総合科学博物館、歴史文化博物館及び美術館
個人情報取扱事務の名称	総合科学博物館、歴史文化博物館及び美術館の名誉館長関係事務	
個人情報取扱事務の目的	「館の顔」として対外的なPRや館運営の総合的な指導・助言等を行ってもらうため名誉館長を委嘱する	
根拠法令等	愛媛県総合科学博物館名誉館長、愛媛県歴史文化博物館名誉館長及び愛媛県美術館名誉館長の設置に関する要綱	
個人情報の対象者の範囲	名誉館長	
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 <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		

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	まなび推進課
	保有	まなび推進課
個人情報取扱事務の名称	えひめ生涯学習“夢”まつり参加者事務	
個人情報取扱事務の目的	えひめ生涯学習“夢”まつり参加者の把握	
根拠法令等	令和〇年度えひめ生涯学習“夢”まつり参加団体募集要領 連絡・通知に必要な事項、報償費・旅費支出に必要な事項	
個人情報の対象者の範囲	ステージ発表出演者、体験コーナー出展者、特設コーナー指導者、各コーナー等補助員・ボランティア	
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 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	まなび推進課
	保有	まなび推進課
個人情報取扱事務の名称	四国遍路体験ウォーキング参加者事務	
個人情報取扱事務の目的	ウォーキング参加者を把握し、保険加入に利用する。	
根拠法令等	連絡・保険加入に必要な事項	
個人情報の対象者の範囲	体験ウォーキング参加者	
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 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（ 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	観光国際課
	保 有	観光国際課
個人情報取扱事務の名称	愛媛・伊予観光大使制度に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	愛媛・伊予観光大使制度の適正な運用のため、委嘱要件の確認と連絡を行う。	
根拠法令等	愛媛・伊予観光大使設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	愛媛・伊予観光大使	
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 checked="" type="checkbox"/> その他（国籍・本籍）
	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	観光国際課
	保有	観光国際課
個人情報取扱事務の名称	旅行業等登録事務（個人）	
個人情報取扱事務の目的	旅行業法に基づく旅行業者の登録事務に係る情報の収集	
根拠法令等	旅行業法	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県知事登録旅行業者、旅行業者代理業者及び旅行サービス手配業者（個人）	
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 checked="" 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	観光国際課
	保 有	観光国際課
個人情報取扱事務の名称	旅行業等登録事務（法人）	
個人情報取扱事務の目的	旅行業法に基づく旅行業者の登録事務に係る情報の収集	
根拠法令等	旅行業法	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県知事登録旅行業者、旅行業者代理業者及び旅行サービス手配業者（法人）	
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 checked="" 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4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 type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" 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	観光国際課
	保 有	観光国際課
個人情報取扱事務の名称	語学指導等を行う外国青年招致事務	
個人情報取扱事務の目的	外国語教育の充実を図るとともに、地域レベルでの国際交流の進展を図ることを通じて、諸外国との相互理解を増進し、もって我が国の国際化の促進に資するため	
根拠法令等	語学指導等を行う外国青年招致事務実施要綱	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県内に招致された外国青年	
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（国籍・本籍）
	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 checked="" 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 checked="" 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 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	観光国際課
	保 有	観光国際課
個人情報取扱事務の名称	海外移住事務	
個人情報取扱事務の目的	本県出身移住者に対して支援することにより、県への信頼関係が生まれ、本県と南米との交流が図られ、本県の国際化を推進するため。	
根拠法令等	移住者に関する調査、問い合わせに対応するため。	
個人情報の対象者の範囲	本県出身の海外移住者	
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 checked="" 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（依頼者の先祖の情報やその故郷、ルーツ等について）
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（個人情報の本人の子孫、親族等）
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	観光国際課
	保有	観光国際課
個人情報取扱事務の名称	県費留学生受入事務	
個人情報取扱事務の目的	愛媛県出身の海外移住者の子弟に、母県の文化、産業、教育、社会の実態を熟知させ、移住先国と愛媛県の緊密化に貢献する有為の人材を育成するため。	
根拠法令等	県費留学生受入事業実施要綱	
個人情報の対象者の範囲	県に招致した県費留学生	
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 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 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 checked="" 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4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 type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（在外愛媛県人会）
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	観光国際課
	保 有	観光国際課
個人情報取扱事務の名称	全国通訳案内士登録事務	
個人情報取扱事務の目的	全国通訳案内士の健全な発達を図り、外客接遇の向上に資するため。	
根拠法令等	通訳案内士法第3条、第4条 通訳案内士法施行規則第16条、17条、19条、20条、21条	
個人情報の対象者の範囲	登録申請者	
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 checked="" type="checkbox"/> その他（顔写真）
	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 checked="" 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 checked="" 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 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	観光国際課
	保有	観光国際課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県地域日本語教育体制づくり事業事務	
個人情報取扱事務の目的	本県における日本語教育の体制づくりに関する事業を実施する中で、基本的な日本語教育の方針等を協議する会議の委員を選任するために、委員の個人情報を取り扱う	
根拠法令等	愛媛県日本語教育推進総合調整会議設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県日本語教育推進総合調整会議委員の候補者	
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 checked="" 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 心身の機能の障害 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 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	観光国際課 航空政策室
	保有	観光国際課 航空政策室
個人情報取扱事務の名称	松山空港周辺住宅騒音防止対策費補助金交付事務	
個人情報取扱事務の目的	松山空港周辺地域における航空機騒音により生ずる障害を防止するために行う住宅の防音工事等に要する経費に対し、県が助成するため。	
根拠法令等	愛媛県住宅騒音防止対策事業費補助金交付要綱	
個人情報の対象者の範囲	補助対象となる工事を実施した者	
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 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 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	観光国際課 航空政策室
	保有	観光国際課 航空政策室
個人情報取扱事務の名称	松山空港地域活性化基盤施設整備事業補助金交付事務	
個人情報取扱事務の目的	松山空港周辺地域の活性化事業に要する経費について、県が助成し、松山空港周辺地域の活性化を図るため	
根拠法令等	松山空港地域活性化基盤施設整備事業補助金交付要綱	
個人情報の対象者の範囲	事業箇所の用地売買契約者等	
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 type="checkbox"/> 電話番号 <input 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 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 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	観光国際課 航空政策室
	保有	観光国際課 航空政策室
個人情報取扱事務の名称	松山空港地域活性化推進協議会等の委員等選任事務	
個人情報取扱事務の目的	松山空港周辺地域の活性化を推進するため設置する推進協議会、ワーキング・グループの委員等を委嘱するため 審議会等の見直し事務を行うため	
根拠法令等	松山空港地域活性化推進協議会設置要綱 松山空港地域活性化ワーキング・グループ設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	推進協議会の委員、ワーキング・グループの班員	
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 type="checkbox"/> 電話番号 <input 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 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、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 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（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	自転車新文化推進課
	保有	自転車新文化推進課
個人情報取扱事務の名称	自転車イベント関係事務	
個人情報取扱事務の目的	自転車イベントの円滑な実施に係る参加者情報の収集・保管のため	
根拠法令等	同上	
個人情報の対象者の範囲	自転車イベント参加者	
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（委託内容自転車イベント開催業務） <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		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。