

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  | 産業政策課  |
|                      | 保有  | 産業政策課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | えひめ経済懇談会開催運営事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 県内経済に関する幅広い意見交換を行うため  |  |
| 根拠法令等                | 懇談会出席者への出席依頼及び旅費支出のための基本情報として取得   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | えひめ経済懇談会出席者   |  |
| 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"/> 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）<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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  | 産業政策課  |
|                      | 保有  | 産業政策課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | BCP作成指導員養成研修事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | BCP作成指導員養成研修を行い、受講者をホームページ上で紹介  |  |
| 根拠法令等                | セミナー受講者の本人確認のため取得   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | BCP作成指導員養成研修受講者   |  |
| 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 type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|                      | 要配慮個人情報   | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
|                      | その他の情報  | <input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |
| 保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況 | <input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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（ 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      | 各中小企業労働相談所（地方局支局商工観光課室内）   |
|                      | 保有      | 各中小企業労働相談所（地方局支局商工観光課室内）   |
| 個人情報取扱事務の名称          |         | 中小企業労働相談事務   |
| 個人情報取扱事務の目的          |         | 中小企業における労働相談の相談に応じ、労使関係の安定に資する。  |
| 根拠法令等                |         | 愛媛県中小企業労働相談員設置要綱等  |
| 個人情報の対象者の範囲          |         | 相談者  |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）  |
| 保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況 |         | <input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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  | 労政雇用課   |
|                      | 保有  | 労政雇用課   |
| 個人情報取扱事務の名称          | 卓越した技能者の厚生労働大臣表彰事務  |   |
| 個人情報取扱事務の目的          | 卓越した技能者を表彰することにより、技能者の地位並びに技能水準の向上を図る。  |   |
| 根拠法令等                | 技能者表彰規程（昭和42年労働省告示第38号）   |   |
| 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 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 checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
|                      | その他の情報  | <input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）  |
| 保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況 | <input 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）<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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   | 労政雇用課  |
|                      | 保 有   | 労政雇用課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 認定訓練、技能検定関係厚生労働大臣表彰事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 認定職業訓練、技能検定に係る功労者を表彰することにより、認定職業訓練、技能検定及び技能振興の推進と技能水準の向上と職業能力開発の促進を図る。  |  |
| 根拠法令等                | 認定職業訓練、技能検定及び技能振興に係る優良事業所、団体又は功労者に対する厚生労働大臣表彰要領   |  |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）  |
|                      | 要配慮個人情報   | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
|                      | その他の情報  | <input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）  |
| 保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況 | <input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第    号該当）<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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  | 労政雇用課  |
|                      | 保 有  | 労政雇用課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 認定訓練助成事業事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 事業内訓練実施団体に対する認定及び補助金の支給  |  |
| 根拠法令等                | 職業能力開発促進法第24条<br>愛媛県認定職業訓練助成事業費補助金交付規程   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 認定職業訓練の受講申請者<br>認定訓練施設の職員及び訓練受講者   |  |
| 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 checked="" type="checkbox"/> その他（雇用保険被保険者番号）                                   |
|                      | 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（学業・学歴、職業・職歴、勤務先）   |
| 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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   | 労政雇用課  |
|                      | 保 有   | 労政雇用課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 技能継承支援事業事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 優れた技能を持つ技能者等を登録し、技術指導を求める企業や工業高校等へ派遣することにより、熟練技能の円滑な継承を図る。  |  |
| 根拠法令等                | 技能継承支援事業実施要綱  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 被登録者  |  |
| 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 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）<br><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<br><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 熟練技能者の登録・派遣 ） <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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 職業訓練指導員試験申請者情報管理簿）<br><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 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（ 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   | 労政雇用課   |
|                      | 保有   | 新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校   |
| 個人情報取扱事務の名称          | 産業技術専門校入校に関する事務  |   |
| 個人情報取扱事務の目的          | 入校選考の実施<br>公共職業安定所からの受講指示及び受講推薦の受理<br>入校手続   |   |
| 根拠法令等                | 職業能力開発促進法第16条<br>愛媛県県立産業技術専門校運営規則第2条、3条及び4条  |   |
| 個人情報の対象者の範囲          | 応募者、公共職業安定所の受講指示及び受講推薦者<br>入校者の保証人   |   |
| 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 type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（志望訓練科目等）                           |
|                      | 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（保証人の氏名・生年月日・住所・続柄・電話番号、志望理由、学歴、成績、資格）  |
| 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 産業技術専門校入校生管理簿） <input type="checkbox"/> 無  |   |
| 備考                   | 個人情報の記録項目の心身の状況について「障がい」を追加  |   |

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（ 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  | 労政雇用課   |
|                      | 保 有  | 新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校   |
| 個人情報取扱事務の名称          | 産業技術専門校の退校に関する事務   |   |
| 個人情報取扱事務の目的          | 進路指導及び訓練実施状況の把握  |   |
| 根拠法令等                | 愛媛県県立産業技術専門校運営規則第6条及び7条  |   |
| 個人情報の対象者の範囲          | 退校者  |   |
| 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 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 checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（就職先、就職年月日）  |
| 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 産業技術専門校退校生管理簿） <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 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（      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  | 労政雇用課  |
|                      | 保 有  | 新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 産業技術専門校訓練生褒章に関する事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 訓練効果の向上及び、訓練生の受講意欲の発揚  |  |
| 根拠法令等                | 愛媛県県立産業技術専門校運営規則第10条   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 訓練生  |  |
| 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（学歴、成績、賞罰）  |
| 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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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      産業技術専門校訓練生褒章管理簿） <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 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（ 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   | 労政雇用課   |
|                      | 保 有   | 新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校   |
| 個人情報取扱事務の名称          | 訓練手当認定申請及び支給申請に関する事務  |   |
| 個人情報取扱事務の目的          | 訓練生の生活の安定を図り、受講を促進し有為な技能者を育成することにより雇用の安定を図る。  |   |
| 根拠法令等                | 愛媛県訓練手当支給規則   |   |
| 個人情報の対象者の範囲          | 愛媛県訓練手当支給規則第3条に該当する者  |   |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
|                      | その他の情報  | <input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input 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（訓練日数、手当の支給額）  |
| 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）<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 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（ 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   | 労政雇用課  |
|                      | 保有   | 新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 技能者育成資金融資に関する事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 経済的理由により当該職業訓練を受けることが著しく困難であると認められた者に貸付有為な技能者を育成する。  |  |
| 根拠法令等                | 職業能力開発促進法第23条<br>技能者育成資金融資事業実施要領   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 公共能力開発施設の行う普通課程の訓練生の内、要件該当者  |  |
| 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他（婚姻歴、学歴、納税状況）   |
| 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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（      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  | 労政雇用課   |
|                      | 保 有  | 新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校   |
| 個人情報取扱事務の名称          | 健康診断受診に関する事務   |   |
| 個人情報取扱事務の目的          | 訓練生の健康管理   |   |
| 根拠法令等                | 公共職業訓練施設における安全衛生管理実施要綱第9条  |   |
| 個人情報の対象者の範囲          | 訓練期間1年以上の訓練生   |   |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（訓練科目、実施年月日）   |
| 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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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      健康診断受診者管理簿） <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 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（ 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   | 労政雇用課  |
|                      | 保有   | 新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 成績証明書交付事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 受験等各種申請に係る証明   |  |
| 根拠法令等                | 職業能力開発促進法第23条  |  |
| 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 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 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（成績）  |
| 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 成績証明書交付簿） <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 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（ 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   | 労政雇用課  |
|                      | 保有   | 新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 通学証明書交付事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 通学定期券割引証明  |  |
| 根拠法令等                | 職業能力開発促進法第23条  |  |
| 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 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 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（障がい、発行年月日、区間）  |
| 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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（ 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   | 労政雇用課   |
|                      | 保有   | 新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校   |
| 個人情報取扱事務の名称          | 学校学生生徒旅客運賃割引証交付事務  |   |
| 個人情報取扱事務の目的          | 学校学生生徒旅客運賃割引証明   |   |
| 根拠法令等                | 職業能力開発促進法第23条  |   |
| 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 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 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 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（発行年月日、区間）   |
| 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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（      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  | 労政雇用課  |
|                      | 保 有  | 新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門学校   |
| 個人情報取扱事務の名称          | 訓練生作業衣等貸与事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 安全衛生及び訓練成果の向上  |  |
| 根拠法令等                | 愛媛県立産業技術専門学校生作業衣等貸与要領  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 要件該当訓練生  |  |
| 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 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 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（服のサイズ）   |
| 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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      訓練生作業衣等貸与管理簿） <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 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（ 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   | 労政雇用課  |
|                      | 保有   | 新居浜・愛媛中央産業技術専門校  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 技能照査実施に関する事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 当該訓練において必要な技能及びこれに関する知識を習得したかどうかを判定する  |  |
| 根拠法令等                | 職業能力開発促進法第21条  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 普通課程訓練生  |  |
| 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（訓練科目、得点、可否）  |
| 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 技能照査管理簿） <input type="checkbox"/> 無  |  |
| 備考                   |  |  |

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

|                      |  |  |
|----------------------|--|--|
| 事務の区分                | <input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有   |  |
| 登録（変更）年月日            | 令和5年4月1日（      年   月   日変更）  |  |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称   | 登 録  | 労政雇用課  |
|                      | 保 有  | 愛媛中央産業技術専門学校   |
| 個人情報取扱事務の名称          | 液化石油ガス設備士講習に関する事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 液化石油ガス設備士の資格取得のため  |  |
| 根拠法令等                | 液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律施行規則   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 受験者  |  |
| 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 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（成績、修了年月日、修了番号）   |
| 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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   | 労政雇用課  |
|                      | 保有   | 新居浜・愛媛中央産業技術専門校  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 特別教育に関する事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 特別教育作業の安全を確保する   |  |
| 根拠法令等                | 労働安全衛生法第59条及び労働安全衛生規則第36条第3項   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 受講者  |  |
| 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（学歴、得点、修了番号）   |
| 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 特別教育管理簿） <input type="checkbox"/> 無  |  |
| 備考                   |  |  |

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

|                      |  |  |
|----------------------|--|--|
| 事務の区分                | <input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有   |  |
| 登録（変更）年月日            | 令和5年4月1日（      年 月 日変更）  |  |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称   | 登 録  | 労政雇用課  |
|                      | 保 有  | 新居浜・愛媛中央産業技術専門校  |
| 個人情報取扱事務の名称          | ガス溶接技能講習に関する事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | ガス溶接作業の安全を確保する   |  |
| 根拠法令等                | 労働安全衛生法第61条及び労働安全衛生法及びこれに基づく命令に係る登録及び指定に関する省令第20条  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 受講者  |  |
| 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（得点、修了番号）  |
| 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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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      ガス溶接技能講習管理簿） <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 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（      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   労政雇用課   |
|                       |         | 保 有   新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校   |
| 個人情報取扱事務の名称           |         | 委託訓練事務  |
| 個人情報取扱事務の目的           |         | 職業能力の開発及び向上の促進を図る   |
| 根拠法令等                 |         | 職業能力開発促進法第8条  |
| 個人情報の対象者の範囲           |         | 訓練生   |
| 個人情報<br>の<br>記録<br>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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（訓練科目、志望の理由）  |
| 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）<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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   | 労政雇用課  |
|                      | 保 有   | 労政雇用課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 愛媛県職業能力開発審議会の委員候補者選考事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 職業能力開発促進法の規定による県職業能力開発計画、その他職業能力の開発に関することについて審議する委員の選任  |  |
| 根拠法令等                | 職業能力開発促進法第91条の2   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 委員候補者   |  |
| 個人情報の記録項目            | 基本的情報   | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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（ 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   | 労政雇用課  |
|                      | 保 有   | 労政雇用課、新居浜・愛媛中央産業技術専門校  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 産業技術専門校の入校選考料等の減免に関する事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 訓練生の経済的負担を軽減する一定の支援を行うことにより、職業に必要な技能・知識を習得させる機会の強化を図る。  |  |
| 根拠法令等                | 愛媛県県立産業技術専門校条例第11条<br>愛媛県県立産業技術専門校運営規則第18条  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 減免申請者及び保証人  |  |
| 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 type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（訓練科・学年）   |
|                      | 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 checked="" 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（減免に係る学修計画書）  |
| 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）<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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  | 労政雇用課  |
|                      | 保有  | 労政雇用課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 技能検定委員事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 試験等の指導監督を行うため   |  |
| 根拠法令等                | 職業能力開発促進法施行規則第74条の2、第74条の3  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 技能検定委員  |  |
| 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 type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|                      | 要配慮個人情報   | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
|                      | その他の情報  | <input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |
| 保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況 | <input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 技能検定委員事務ファイル ） <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  | 産業人材課  |
|                      | 保有  | 産業人材課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 県内企業及びUターン希望者に対する求職・求人情報提供事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | Uターン等希望者及び県内企業に対し求人・求職情報を提供することにより、Uターン等希望者の本県への就職を促進する。  |  |
| 根拠法令等                | ふるさと愛媛Uターンセンター設置要綱<br>Uターン人材等職業相談県外窓口設置事業実施要領   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | センターに登録したUターン等希望者   |  |
| 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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（就職を希望する時期及び地域）   |
| 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）<br><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<br><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 県内企業及びUターン希望者に対する求職・求人情報提供） <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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 県内企業及びUターン希望者に対する求職・求人情報ファイル） <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   | 産業人材課  |
|                      | 保 有   | 産業人材課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 県外大学等卒業予定者に対する県内企業求人情報等の提供事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 県外大学等卒業予定者に県内企業の求人情報等を提供し、県内への就職を支援する。  |  |
| 根拠法令等                | 愛媛県雇用・人材確保対策協定  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 大学等進学予定者  |  |
| 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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談<br><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）<br><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<br><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 県外大学等卒業予定者に対する県内企業求人情報等の提供） <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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 県外大学等卒業予定者ファイル） <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  | 労政雇用課  |
|                      | 保有  | 労政雇用課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 障がい者雇用優良事業所等知事表彰（優秀勤労障がい者）事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 勤務先事業主から推薦を受け、優秀勤労障がい者として表彰する者を選定するため   |  |
| 根拠法令等                | 障がい者雇用優良事業所等知事表彰要領（優秀勤労障がい者）  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 優秀勤労障がい者知事表彰の候補者として勤務先事業主から推薦を受けた者  |  |
| 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 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 checked="" 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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  | 産業人材課  |
|                      | 保有  | 産業人材課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 愛媛県若年者就職支援センターにおける利用者登録事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 愛媛県若年者就職支援センターの円滑なサービス提供を図るため。  |  |
| 根拠法令等                | 若年人材育成推進事業実施要領、中小企業人材確保支援強化事業実施要領   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 愛媛県若年者就職支援センターに利用者登録を行う若年者  |  |
| 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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談<br><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）<br><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<br><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 愛媛県若年者就職支援センターにおける利用者登録） <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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 愛媛県若年者就職支援センターにおける利用者ファイル） <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   | 産業人材課  |
|                      | 保 有   | 産業人材課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 愛媛県若年者就職支援センターにおける職業紹介事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 求人・求職者情報を整備し、職業斡旋を実施する。   |  |
| 根拠法令等                | 職業安定法第5条の5  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 求職者登録を行う若年求職者   |  |
| 個人情報の記録項目            | 基本的情報   | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談<br><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）<br><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<br><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 愛媛県若年者就職支援センターにおける利用者登録） <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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 愛媛県若年者就職支援センターにおける職業紹介事務に係る登録者ファイル） <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   | 経営支援課  |
|                      | 保 有   | 経営支援課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | テクノプラザ愛媛の指定管理者の募集関係事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | テクノプラザ愛媛の指定管理者の募集関係事務の適正な運用のため  |  |
| 根拠法令等                | 愛媛県公の施設の設置及び管理に関する条例  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 申請者等  |  |
| 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 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）<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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   | 産業創出課  |
|                      | 保 有   | 産業創出課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | NEXTスタートアップえひめ関係事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | NEXTスタートアップえひめの実施に伴う連絡、通知、案内等   |  |
| 根拠法令等                | NEXTスタートアップえひめ実施要項  |  |
| 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 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）<br><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<br><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    応募者の募集、事業の運営・管理） <input type="checkbox"/> 無   |  |
| 保有個人情報の保有形態          | <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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  | 産業創出課  |
|                      | 保有  | 産業創出課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | スタートアップコミュニティ関係事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | スタートアップコミュニティの実施に伴う連絡、通知、案内等  |  |
| 根拠法令等                | スタートアップコミュニティ実施要項   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 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）<br><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<br><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 申込者の募集、事業の運営・管理） <input type="checkbox"/> 無  |  |
| 保有個人情報の保有形態          | <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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  | 産業創出課  |
|                      | 保有  | 産業創出課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | E G F 創業サポーター関係事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | E G F 創業サポーターの実施に伴う連絡、通知、案内等  |  |
| 根拠法令等                | E G F 創業サポーター実施要項   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 申込者   |  |
| 個人情報の記録項目            | 基本的情報   | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|                      | 要配慮個人情報   | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
|                      | その他の情報  | <input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input 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）<br><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<br><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 申込者の募集、事業の運営・管理） <input type="checkbox"/> 無  |  |
| 保有個人情報の保有形態          | <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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   | 産業創出課  |
|                      | 保 有   | 産業創出課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | えひめスタートアップ共創促進事業関係事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | えひめスタートアップ共創促進事業の実施に伴う連絡、通知、案内等   |  |
| 根拠法令等                | えひめスタートアップ共創促進事業実施要項  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 申込者   |  |
| 個人情報の記録項目            | 基本的情報   | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|                      | 要配慮個人情報   | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
|                      | その他の情報  | <input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input 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）<br><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<br><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 申込者の募集、事業の運営・管理） <input type="checkbox"/> 無  |  |
| 保有個人情報の保有形態          | <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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  | 産業創出課  |
|                      | 保有  | 産業創出課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 「愛媛のスゴ Ven.」データベース掲載企業選考委員会委員選任事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 事務の公正、円滑な実施を図るため、委員等の適任者を選任するため   |  |
| 根拠法令等                | 「愛媛のスゴ Ven.」データベース掲載企業選考委員会設置要綱   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 委員に選任された者   |  |
| 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 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）<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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  | 産業技術研究所  |
|                      | 保有  | 産業技術研究所  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 産業技術研究所研究員・研修生制度事務  |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 研究員・研修生としての適格を判断するため  |  |
| 根拠法令等                | 愛媛県産業技術研究所研究員規程<br>愛媛県産業技術研究所研修生規程  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 任期付研究員・研修生の受入許可申請書を提出し、当所で受理した者   |  |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|                      | 要配慮個人情報   | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
|                      | その他の情報  | <input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |
| 保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況 | <input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 経営支援課  |
|                      |         | 保 有 経営支援課  |
| 個人情報取扱事務の名称          |         | 中小企業振興資金融資制度事務   |
| 個人情報取扱事務の目的          |         | 融資対象者の認定及び融資実績の報告  |
| 根拠法令等                |         | 愛媛県中小企業振興資金融資制度要綱第5条、第12条  |
| 個人情報の対象者の範囲          |         | 融資申込者  |
| 個人情報の記録項目            | 基本的情報   | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input 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）<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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 中小企業振興資金被融資者ファイル、中小企業振興資金利子補給（災害関連対策資金・全国統一枠/県独自枠）に係る被融資者ファイル） <input type="checkbox"/> 無  |
| 備考                   |         |  |

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。











様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

|                      |   |  |
|----------------------|---|--|
| 事務の区分                | <input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有                              |  |
| 登録（変更）年月日            | 令和5年4月1日（ 年 月 日変更）  |  |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称   | 登 録   | 経営支援課  |
|                      | 保 有   | 経営支援課  |
| 個人情報取扱事務の名称          | 中小企業高度化資金貸付事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 中小企業の連携・共同化、集積の活性化に寄与する。  |  |
| 根拠法令等                | 独立行政法人中小企業基盤整備機構法第15条第3号ロ及びハ  |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 申込者   |  |
| 個人情報の記録項目            | 基本的情報   | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input 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）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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            | 平成27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  | 経営支援課、各地方局・支局商工観光室   |
|                      | 保有  | 経営支援課、各地方局・支局商工観光室   |
| 個人情報取扱事務の名称          | 愛媛県中小企業対策相談窓口事務   |  |
| 個人情報取扱事務の目的          | 愛媛県中小企業対策相談窓口を設置し、中小企業者からの経営面や金融についての相談に対応する。   |  |
| 根拠法令等                | 愛媛県中小企業対策相談窓口設置要領   |  |
| 個人情報の対象者の範囲          | 事業者   |  |
| 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 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 checked="" type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |
| 保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況 | <input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル<br><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。

