

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	土木管理課
	保 有	土木管理課
個人情報取扱事務の名称	建設事業関係者等表彰事務	
個人情報取扱事務の目的	建設業の推進に相当の事績を有する者の表彰	
根拠法令等	建設事業関係功労者等表彰要領（国土交通省）	
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 checked="" type="checkbox"/> その他（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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input checked="" 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）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	
	<input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 せん孔業務、建設業情報管理システム電算処理業務、建設業許可・経営事項審査電子申請システム）	
<input checked="" type="checkbox"/> 無		
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル	
<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル		
<input type="checkbox"/> その他のファイル		
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	土木管理課
	保有	土木管理課
個人情報取扱事務の名称	国土と交通に関する図画作文コンクール事務	
個人情報取扱事務の目的	国が実施するコンクールの窓口として、応募者を特定するため	
根拠法令等	国土交通事務次官通知	
個人情報の対象者の範囲	応募者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input 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（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 type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 せん孔業務、建設業情報管理システム電算処理業務、建設業許可・経営事項審査電子申請システム） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 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	土木管理課
	保 有	各地方局建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	建設業許可事務	
個人情報取扱事務の目的	建設業の許可及び認可	
根拠法令等	建設業法第3条第1項、第5条、第6条、第17条の2、第17条の3	
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
外部委託の有無	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 せん孔業務、建設業情報管理システム電算処理業務、建設業許可・経営事項審査電子申請システム） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 建設業許可情報ファイル） <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（ 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	土木管理課
	保 有	土木管理課
個人情報取扱事務の名称	建設業指導・監督処分事務	
個人情報取扱事務の目的	建設業に規定する監督処分または指導の実施	
根拠法令等	建設業法第28条、第29条の4、第29条の5、第41条	
個人情報の対象者の範囲	建設業者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input 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号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第 1 号（第 2 条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和 5 年 4 月 1 日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	愛媛県建設工事紛争審査会（土木管理課）
	保 有	愛媛県建設工事紛争審査会（土木管理課）
個人情報取扱事務の名称	愛媛県建設工事紛争審査会事務	
個人情報取扱事務の目的	仲裁委員の選定	
根拠法令等	建設業法第25条の19、同施行令第18条	
個人情報の対象者の範囲	仲裁委員	
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 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） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	土木管理課
	保 有	土木管理課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県建設工事紛争審査会事務（委員の任命）	
個人情報取扱事務の目的	委員の任命を行うとともに、県が行う「審議会等の設置及び運営に関する指針」等に基づく設置・運営を円滑に実施するため	
根拠法令等	建設業法第25条の2第2項	
個人情報の対象者の範囲	審査会委員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号及び第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 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	土木管理課
	保 有	各地方局建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	経営事項審査事務	
個人情報取扱事務の目的	経営事項審査	
根拠法令等	建設業法第27条の23	
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 checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
外部委託の有無	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 せん孔業務、建設業情報管理システム電算処理業務、建設業許可・経営事項審査電子申請システム） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 経営事項審査情報ファイル ） <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 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	土木管理課
	保 有	各地方局建設部、土木事務所
個人情報取扱事務の名称	浄化槽工事業登録事務	
個人情報取扱事務の目的	浄化槽工事業者登録のため	
根拠法令等	浄化槽法第22条	
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 checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 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	土木管理課
	保 有	各地方局建設部、土木事務所
個人情報取扱事務の名称	特例浄化槽工事業者届出事務	
個人情報取扱事務の目的	特例浄化槽工事業者の届出	
根拠法令等	浄化槽法第33条	
個人情報の対象者の範囲	届出者	
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） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年年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	土木管理課
	保 有	土木管理課、各地方局建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	優秀施工者国土交通大臣顕彰候補者推薦事務	
個人情報取扱事務の目的	優れた建設工事現場従事者を広く顕彰するため	
根拠法令等	優秀施工者国土交通大臣顕彰要領	
個人情報の対象者の範囲	顕彰基準を満たす者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第 1 号（第 2 条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和 5 年 4 月 1 日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	土木管理課
	保 有	土木管理課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県建設業審議会事務	
個人情報取扱事務の目的	知事の諮問に応じ建設業の改善に関する重要事項の調査、審議を行うとともに、県が行う「審議会等の設置及び運営に関する指針」等に基づく設置・運営を円滑に実施するため	
根拠法令等	建設業法第39条の 2、愛媛県建設業審議会条例	
個人情報の対象者の範囲	審議会委員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第 2 項第 2 号及び第 3 号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	土木管理課
	保 有	土木管理課
個人情報取扱事務の名称	測量業者登録簿閲覧事務	
個人情報取扱事務の目的	閲覧事務を行うため	
根拠法令等	測量法第55条の12	
個人情報の対象者の範囲	閲覧を行う者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 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	土木管理課
	保 有	各地方局建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	解体工事業者登録事務	
個人情報取扱事務の目的	解体工事業者登録のため	
根拠法令等	建設工事に係る資材の再資源化等に関する法律第23条	
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 checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 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	土木管理課
	保 有	地方局建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	住宅建設瑕疵担保保証金の供託等の届出、不足額の供託についての確認、不足額の供託の届出、取戻しの承認、保管替え等の届出に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	住宅建設瑕疵担保保証金の供託等資力確保措置の状況を確認するため	
根拠法令等	特定住宅瑕疵担保責任の履行の確保等に関する法律第4条第1項、第5条ただし書き、第7条第2項、第9条第2項、同法施行規則第11条	
個人情報の対象者の範囲	届出者等	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年年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	土木管理課
	保 有	土木管理課、各地方局建設部又は土木事務所
個人情報取扱事務の名称	採石採取計画の認可に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	岩石の採取に伴う災害の防止	
根拠法令等	採石法第33条	
個人情報の対象者の範囲	申請者、採石業務管理者	
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 checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号及び第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 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	土木管理課
	保 有	各地方局建設部又は土木事務所
個人情報取扱事務の名称	採石業者の登録に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	岩石の採取に伴う災害の防止	
根拠法令等	採石法第32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 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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号及び第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 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	土木管理課
	保 有	各地方局建設部又は土木事務所
個人情報取扱事務の名称	砂利採取業者の登録に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	砂利の採取に伴う災害の防止	
根拠法令等	砂利採取法第3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 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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号及び第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 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	土木管理課
	保 有	各地方局建設部又は土木事務所
個人情報取扱事務の名称	砂利採取計画の認可に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	砂利の採取に伴う災害の防止	
根拠法令等	砂利採取法第16条	
個人情報の対象者の範囲	申請者、砂利採取業務主任者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号及び第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	土木管理課
	保 有	土木管理課
個人情報取扱事務の名称	採石業務管理者試験に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	岩石の採取に伴う災害の防止	
根拠法令等	採石法第32条の13	
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 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 type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	土木管理課技術企画室
	保有	土木管理課技術企画室
個人情報取扱事務の名称	愛媛県公共事業評価委員会事務	
個人情報取扱事務の目的	上記委員会の委員を選定するとともに、県が行う「審議会等の見直し方針」等に基づく見直しを円滑に実施するため	
根拠法令等	愛媛県公共事業評価委員会設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	上記の委員及びその選定候補者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	土木管理課技術企画室
	保 有	土木管理課技術企画室
個人情報取扱事務の名称	愛媛県優良建設工事知事表彰事務	
個人情報取扱事務の目的	当該年度における表彰工事（業者）選定のため	
根拠法令等	愛媛県優良建設工事表彰要綱	
個人情報の対象者の範囲	要綱の基準を満たす優良工事及びその施工業者	
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 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4号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	土木管理課技術企画室
	保 有	各地方局建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	建設工事の分別解体等の届出等に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	分別解体等の実施義務の履行を確保するため	
根拠法令等	建設工事に係る資材の再資源化等に関する法律第10条	
個人情報の対象者の範囲	届出者等	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input 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4号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input checked="" type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（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 土木管理課技術企画室
		保有 土木部各課、各地方局建設部及び各土木事務所
個人情報取扱事務の名称		工事現場等における施工体制の点検事務
個人情報取扱事務の目的		一括下請負などの不適切な施工体制が、工事の品質に悪影響を及ぼすことが懸念されることから、作業員の雇用確認を行うことにより、一括下請負などの不適切な施工体制を排除し、よって適正な施工体制の確保に資することを目的とする
根拠法令等		工事現場等における施工体制の点検要領による
個人情報の対象者の範囲		届出者等
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input 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4号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	土木管理課技術企画室
	保 有	土木管理課技術企画室
個人情報取扱事務の名称	えひめ建設業BCP等審査事務	
個人情報取扱事務の目的	上記審査会の委員選定を行うとともに、県が行う「審議会等の見直し方針」等に基づく見直しを円滑に実施するため。	
根拠法令等	愛媛県建設業BCP等審査要綱	
個人情報の対象者の範囲	上記の委員及びその選定候補者	
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 type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第4号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	用地課
	保 有	用地課
個人情報取扱事務の名称	相談事務等	
個人情報取扱事務の目的	土地収用法等に関する相談等（収用委員会に属する事務を除く）に適切に対応するため	
根拠法令等	土地収用法等	
個人情報の対象者の範囲	相談者及び相談内容等に関する者	
個人情報 の 記 録 項 目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族状況、親族関係、居住状況）
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） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	用地課
	保 有	用地課
個人情報取扱事務の名称	収用委員会委員・土地収用事業認定審議会委員等候補者推薦事務	
個人情報取扱事務の目的	公正、円滑に候補者を推薦するとともに、県が行う「審議会等の見直し方針」等に基づく見直しを円滑に実施するため	
根拠法令等	土地収用法第52条、第34条の7 愛媛県土地収用事業認定審議会条例第3条、第4条	
個人情報の対象者の範囲	推薦基準を満たす者	
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（国籍・本籍）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他（職業・職歴、学業・学歴、資格、賞罰、家族状況、親族関係）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号及び第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <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	用地課
	保 有	用地課
個人情報取扱事務の名称	あっせん・仲裁の申請処理事務	
個人情報取扱事務の目的	あっせん・仲裁の判断を適正に行うため	
根拠法令等	土地収用法第15条の2 土地収用法第15条の7	
個人情報の対象者の範囲	あっせん・仲裁申請が行われる土地及び同土地上の物件に関して権利を有する者	
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 checked="" type="checkbox"/> その他（国籍・本籍）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族状況、親族関係、居住状況）
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） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	用地課
	保 有	用地課
個人情報取扱事務の名称	事業認定の申請処理事務	
個人情報取扱事務の目的	事業認定処分の可否の判断を適正に行うため	
根拠法令等	土地収用法第16条	
個人情報の対象者の範囲	事業の認定が行われる土地及び同土地上の物件について権利を有している者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族状況、親族関係、居住状況）
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） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（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	用地課
	保 有	用地課
個人情報取扱事務の名称	審査請求に対する処理事務	
個人情報取扱事務の目的	知事が行った処分等が適法であったことを示すため	
根拠法令等	行政不服審査法等	
個人情報の対象者の範囲	請求者及び請求の対象となった処分等に関する者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input 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（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	用地課
	保 有	用地課
個人情報取扱事務の名称	用地職員研修に関する事務等	
個人情報取扱事務の目的	公共用地の取得に必要な知識を取得させ、公共用地取得事務の適正な執行を推進する。	
根拠法令等	同上	
個人情報の対象者の範囲	用地事務を担当する職員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input 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（所属）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 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	用地課
	保 有	用地課
個人情報取扱事務の名称	用地取得関係事務	
個人情報取扱事務の目的	公共事業に必要な土地等の取得又は土地等の使用に伴う損失補償等	
根拠法令等	愛媛県土木部の公共事業の施行に伴う損失補償基準	
個人情報の対象者の範囲	取得する土地・使用する土地の権利者、物件等の権利者	
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 type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 物件調査等委託業務等 ） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	河川課
	保有	河川課
個人情報取扱事務の名称	公益社団法人日本河川協会「河川功労者」表彰規程に基づく事務	
個人情報取扱事務の目的	河川功労者を表彰するため	
根拠法令等	公益社団法人日本河川協会「河川功労者」表彰規程	
個人情報の対象者の範囲	表彰基準を満たす者	
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 checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 河川課
		保 有 河川課 各建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称		河川法による占用等の許可事務
個人情報取扱事務の目的		河川法に基づく占用等の許可を行うため
根拠法令等		河川法第20条、第23条、第24条、第25条、第26条、第27条、第28条、第29条等
個人情報の対象者の範囲		河川の占用等の許可を受けようとする個人
個人情報 の 記 録 項 目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 河川法に係る許可台帳 ） <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	河川課
	保有	河川課
個人情報取扱事務の名称	河川に係る要望、苦情処理事務	
個人情報取扱事務の目的	河川に係る要望や苦情などに対応するため	
根拠法令等	同上	
個人情報の対象者の範囲	通報者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	河川課
	保有	河川課
個人情報取扱事務の名称	廃川敷地の処分事務（譲渡・交換）	
個人情報取扱事務の目的	廃川敷地の譲渡・交換の契約を行うため	
根拠法令等	河川法第92条、第93条	
個人情報の対象者の範囲	廃川敷地の処分（譲渡・交換）の対象となる法人又は個人	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	河川課
	保有	河川課
個人情報取扱事務の名称	国土交通省の規定に基づく水防功労者に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	水災の防止若しくは軽減にすぐれた功績を挙げた者の功労に報いるため	
根拠法令等	水防功労者報償規則	
個人情報の対象者の範囲	表彰基準を満たす者	
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 type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	河川課
	保 有	河川課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県水防協議会委員委嘱事務	
個人情報取扱事務の目的	水防計画、その他水防に関し重要な事項を調査審議する委員の選定を行うとともに、県が行う「審議会等の見直し方針」等に基づく見直しを円滑に実施するため。	
根拠法令等	水防法第8条、愛媛県水防協議会条例	
個人情報の対象者の範囲	委員及びその選定候補者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第 1 号（第 2 条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和 5 年 4 月 1 日（ 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 河川課
		保 有 河川課
個人情報取扱事務の名称		全国水防管理団体連合会の規約に基づく事務
個人情報取扱事務の目的		水防功労者を表彰するため
根拠法令等		全国水防管理団体連合会表彰規定
個人情報の対象者の範囲		表彰基準を満たす者
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 type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第 2 項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（水防管理団体）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 河川課
		保 有 河川課
個人情報取扱事務の名称		全国中学生水の作文コンクール事務
個人情報取扱事務の目的		国等が実施するコンクールの都道府県窓口として、応募者を特定するため。
根拠法令等		「全日本中学生水の作文コンクール」実施要領
個人情報の対象者の範囲		応募者
個人情報 の 記 録 項 目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input 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） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	港湾海岸課
	保 有	港湾海岸課 各地方局・関係土木事務所
個人情報取扱事務の名称	国土交通省統計調査関係者表彰事務	
個人情報取扱事務の目的	統計調査に関する事務に従事し、成績優秀で、功績顕著な者を表彰するため。	
根拠法令等	国土交通省統計調査関係者の表彰内規	
個人情報の対象者の範囲	表彰基準を満たす者	
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 type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	港湾海岸課
	保有	港湾海岸課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県地方港湾審議委員会委員の委嘱事務	
個人情報取扱事務の目的	港湾計画、港湾環境整備負担金、港湾の開発・利用・保全及び管理に関する事項について調査審議する愛媛県地方港湾審議委員会委員を委嘱するための情報収集を行うとともに、県が行う「審議会等の見直し方針」等に基づく見直しを円滑に実施するため。	
根拠法令等	港湾法第35条の2	
個人情報の対象者の範囲	委員（学識経験者、港湾関係者、地元市町を代表する者、県議、国職員等）	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第 1 号（第 2 条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和 5 年 4 月 1 日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	港湾海岸課
	保 有	港湾海岸課 中予地方局建設部
個人情報取扱事務の名称	統計調査員の任免事務	
個人情報取扱事務の目的	港湾統計調査員を任免するため。	
根拠法令等	統計法第13条	
個人情報の対象者の範囲	県及び市町から推薦のあった職員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input 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 type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第 2 項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第 1 号（第 2 条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和 5 年 4 月 1 日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	港湾海岸課
	保 有	港湾海岸課 各地方局 関係土木事務所
個人情報取扱事務の名称	埋立地に関する権利移転等の許可事務（分譲埋立地を個人に売却する場合）	
個人情報取扱事務の目的	権利移転の相手方の特定	
根拠法令等	公有水面埋立法第 2 7 条	
個人情報の対象者の範囲	分譲埋立地を購入する個人	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第 2 項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input 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	港湾海岸課
	保 有	港湾海岸課 各地方局 関係土木事務所
個人情報取扱事務の名称	港湾法関係許認可事務	
個人情報取扱事務の目的	港湾法に基づく許認可事務の相手方の特定	
根拠法令等	港湾法	
個人情報の対象者の範囲	港湾法に基づく許認可を受けようとする者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input 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	港湾海岸課
	保 有	港湾海岸課 各地方局 関係土木事務所
個人情報取扱事務の名称	海岸法関係許認可事務	
個人情報取扱事務の目的	海岸法に基づく許認可事務の相手方の特定	
根拠法令等	海岸法	
個人情報の対象者の範囲	海岸法に基づく許認可を受けようとする者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input 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	港湾海岸課
	保有	港湾海岸課 各地方局 関係土木事務所
個人情報取扱事務の名称	愛媛県港湾管理条例関係許認可事務	
個人情報取扱事務の目的	愛媛県港湾管理条例関係許認可事務の相手方の特定	
根拠法令等	愛媛県港湾管理条例	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県港湾管理条例関係許認可事務に基づく許認可を受けようとする者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和6年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	港湾海岸課
	保有	港湾海岸課 各地方局 関係土木事務所
個人情報取扱事務の名称	不法係留船（放置艇）の登録情報提供申請事務	
個人情報取扱事務の目的	不法係留船（放置艇）の所有者把握	
根拠法令等	港湾法	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県の海を管理する条例関係許認可事務に基づく許認可を受けようとする者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input 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 砂防課
		保 有 砂防課
個人情報取扱事務の名称		急傾斜地崩壊危険区域指定事務
個人情報取扱事務の目的		危険区域に指定することにより、急傾斜地の崩壊を防止するための施設の施工及び区域内での行為を制限するため。
根拠法令等		急傾斜地の崩壊による災害の防止に関する法律第3条
個人情報の対象者の範囲		被指定地地権者
個人情報 の 記 録 項 目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	砂防課
	保 有	砂防課
個人情報取扱事務の名称	砂防指定地内行為（砂防法第6条指定区域）許可事務	
個人情報取扱事務の目的	個人から申請された砂防指定地内での行為が、治水砂防上支障ないものかを審査するため。	
根拠法令等	砂防法第4条、第6条 愛媛県砂防指定地管理規則第4条、第7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 type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	砂防課
	保 有	砂防課
個人情報取扱事務の名称	砂防設備 占用許可事務	
個人情報取扱事務の目的	個人から申請された砂防設備の占有が、治水砂防上支障ないものかを審査するため。	
根拠法令等	砂防法第4条、第6条 愛媛県砂防指定地管理規則第5条、第7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 type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	砂防課
	保有	砂防課
個人情報取扱事務の名称	砂防指定地進達事務	
個人情報取扱事務の目的	砂防指定地に指定することにより、その土地における砂防設備の施工及び治水上砂防のため、一定の行為を禁止又は制限するため。	
根拠法令等	砂防法第2条	
個人情報の対象者の範囲	被指定地地権者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	砂防課
	保有	砂防課
個人情報取扱事務の名称	土砂災害特別警戒区域指定事務	
個人情報取扱事務の目的	特別警戒区域に指定することにより、区域内における特定開発行為を制限するため。	
根拠法令等	土砂災害警戒区域等における土砂災害防止対策の推進に関する法律第10条	
個人情報の対象者の範囲	土砂災害特別警戒区域内の土地及び家屋所有者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和6年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	道路建設課
	保 有	道路建設課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県高規格道路等利活用検討会委嘱事務	
個人情報取扱事務の目的	本県における高規格道路等の整備効果や利活用方針等を検討するために、有識者に委員を委嘱する。	
根拠法令等	愛媛県高規格道路等利活用検討会 設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	委員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和6年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 道路建設課
		保 有 道路建設課
個人情報取扱事務の名称		愛媛県道路利用者会議事務
個人情報取扱事務の目的		バス、タクシー、トラック事業者等の道路利用者により組織されている上記会議について、当課が事務局となっているため。
根拠法令等		愛媛県道路利用者会議規約
個人情報の対象者の範囲		役員
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和6年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	道路建設課
	保 有	道路建設課
個人情報取扱事務の名称	上島架橋航路関係者連絡協議会事務	
個人情報取扱事務の目的	上島諸島の架橋により生じる関係航路の輸送量の急激な変化に伴う航路事業の諸問題について協議するため。	
根拠法令等	上島架橋航路関係者連絡協議会設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	委員、ワーキンググループ班員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	道路維持課
	保有	道路維持課 各建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	廃道敷地の交換等に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	道路改良工事等に伴う道路区域の変更により生じる廃道敷地と新たに道路敷地として必要となる土地を交換することにより、用地費の軽減及び廃道敷地の有効利用を図る。	
根拠法令等	道路法第92条第4項	
個人情報の対象者の範囲	交換者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	道路維持課
	保 有	道路維持課 各建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	道路の美化清掃等国土交通大臣感謝状表彰及び道路功労者表彰事務	
個人情報取扱事務の目的	道路の美化清掃等に関する功績が特に顕著な者を表彰するため	
根拠法令等	<ul style="list-style-type: none"> ・道路交通の安全、道路の正しい利用、道路愛護等に努め、その功績が特に顕著な民間の団体又は個人に対する表彰実施要領 ・道路功労者表彰実施要綱 	
個人情報の対象者の範囲	被表彰者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（職業・職歴、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 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	道路維持課
	保有	道路維持課 各建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	道路監理員任命事務	
個人情報取扱事務の目的	道路構造の保全、交通の危険を防止するための緊急の必要があると認められるときは、必要な限度において、一時、道路の通行を禁止し、又は制限することができる道路監理員を任命するため。	
根拠法令等	道路法第71条第4項	
個人情報の対象者の範囲	道路監理員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	道路維持課
	保 有	道路維持課 各建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	他人の土地に立ち入ることができる者の任命事務	
個人情報取扱事務の目的	道路に関する調査、測量、工事又は道路の維持のため、やむを得ない必要がある場合、他人の土地に立ち入り、又は特別の用途のない他人の土地を材料置場として一時使用できる他人の土地に立ち入ることができる者を任命するため	
根拠法令等	道路法第66条第1項	
個人情報の対象者の範囲	他人の土地に立ち入ることができる者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input 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 type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	道路維持課
	保有	道路維持課 各建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	道路賠償責任保険金請求事務	
個人情報取扱事務の目的	損害賠償請求に必要なため	
根拠法令等	賠償責任保険普通保険約款	
個人情報の対象者の範囲	損害賠償請求者	
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 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（職業・職歴）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
外部委託の有無	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	道路維持課
	保 有	道路維持課 各建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	県管理道路に関する訴訟事務	
個人情報取扱事務の目的	訴訟事務に必要なため	
根拠法令等	民事訴訟法	
個人情報の対象者の範囲	原告	
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（職業・職歴）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
外部委託の有無	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	道路維持課
	保有	道路維持課 各建設部
個人情報取扱事務の名称	特殊車両通行許可事務	
個人情報取扱事務の目的	車両制限令における最高限度を超える車両の通行を許可する	
根拠法令等	道路法第47条の2、車両制限令第15条、16条	
個人情報の対象者の範囲	車両制限令における最高限度を超える車両を通行させる者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
外部委託の有無	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁
	<input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	道路維持課
	保有	各建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	道路占用許可事務	
個人情報取扱事務の目的	道路占用を許可するため	
根拠法令等	道路法第32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 type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	道路維持課
	保有	各建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	道路工事施工承認事務	
個人情報取扱事務の目的	道路における工事施工について承認するため	
根拠法令等	道路法第24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 type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	道路維持課
	保有	各建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	道路境界関係証明事務	
個人情報取扱事務の目的	道路境界を確定するため	
根拠法令等	国有財産法第31条の3	
個人情報の対象者の範囲	申請者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	道路維持課
	保 有	各建設部・土木事務所
個人情報取扱事務の名称	道路に係る要望、苦情処理事務	
個人情報取扱事務の目的	道路に係る要望や苦情などに対応するため	
根拠法令等	同上	
個人情報の対象者の範囲	通報者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
外部委託の有無	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	道路維持課
	保有	道路維持課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県橋梁長寿命化修繕計画評価員委嘱事務	
個人情報取扱事務の目的	橋梁長寿命化修繕計画策定に関して、学識経験者等を「愛媛県橋梁長寿命化修繕計画評価員」として委嘱し、意見を聞くため	
根拠法令等	愛媛県橋梁長寿命化修繕計画評価員設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県橋梁長寿命化修繕計画評価員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（略歴、職業、学業・学歴）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	都市計画課
	保有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県国土利用計画審議会委員委嘱事務	
個人情報取扱事務の目的	委員委嘱にあたり適格者を判断するとともに、県が行う「審議会等の見直し方針」等に基づく見直しを円滑に実施するため	
根拠法令等	愛媛県国土利用計画審議会条例	
個人情報の対象者の範囲	委員（各個別分野における専門的知識・経験等を有する者）	
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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	都市計画課
	保有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県屋外広告物審議会委員委嘱事務	
個人情報取扱事務の目的	委員委嘱にあたり適格者を判断するとともに、県が行う「審議会等の見直し方針」等に基づく見直しを円滑に実施するため	
根拠法令等	愛媛県屋外広告物審議会規程	
個人情報の対象者の範囲	委員（各個別分野における専門的知識・経験等を有する者）	
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 type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号及び第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	都市計画課
	保 有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	屋外広告物講習会に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	屋外広告業を営む者の資質の向上を図るため	
根拠法令等	愛媛県屋外広告物条例	
個人情報の対象者の範囲	受講希望者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	都市計画課
	保 有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	屋外広告業の登録に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	屋外広告業を営む者の実態を把握するとともにその指導育成を図るため。また、広告主、下請人等に屋外広告業者に関する情報を提供し、適切な業者の選定の利便等に供するためホームページで公開する。	
根拠法令等	愛媛県屋外広告物条例	
個人情報の対象者の範囲	県内（中核市を除く。）で屋外広告業を営もうとする者。	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	都市計画課
	保 有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	公有地の拡大の推進に関する法律に係る土地有償譲渡届出等に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	地方公共団体等が土地を先買いすることにより、都市の健全な発展と秩序ある整備を促進するため	
根拠法令等	公有地の拡大の推進に関する法律第4条及び第5条	
個人情報の対象者の範囲	届出者及び申請者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（売却したい土地の地番等）
	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 type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第 1 号（第 2 条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和 5 年 4 月 1 日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 都市計画課
		保 有 都市計画課
個人情報取扱事務の名称		不動産鑑定業者登録に関する事務
個人情報取扱事務の目的		不動産鑑定業を営もうとする者は、二以上の都道府県に事務所を設ける者にあつては国土交通省に、その他の者にあつては事務所の所在地の都道府県で登録を受けなければならないため
根拠法令等		不動産の鑑定評価に関する法律第22条第 1 項
個人情報の対象者の範囲		愛媛県知事登録の不動産鑑定業者
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 職歴等 ）
	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 type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第 2 項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	都市計画課
	保 有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	租税特別措置法に基づく土地価格審査事務	
個人情報取扱事務の目的	土地譲渡予定額の審査を行うことにより、分譲業者に対する土地譲渡益重課制度の除外が適用されるため	
根拠法令等	租税特別措置法	
個人情報の対象者の範囲	申出者	
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 type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	都市計画課
	保 有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	地価調査業務	
個人情報取扱事務の目的	基準値の標準価格算定にあたって、近傍類地の取引価格が必要なため	
根拠法令等	国土利用計画法施行令第9条 都道府県地価調査事業事務取扱要領	
個人情報の対象者の範囲	不動産鑑定士が業務を遂行するにあたり、必要となる取引事例。アンケート回答者。	
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 type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 愛媛県地価調査事業鑑定評価業務委託） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登録 都市計画課
		保有 都市計画課
個人情報取扱事務の名称		愛媛県都市計画審議会委員委嘱事務
個人情報取扱事務の目的		委員委嘱にあたり適格者を判断するとともに県が行う「審議会等の見直し方針」等に基づく見直しを円滑に実施するため
根拠法令等		愛媛県都市計画審議会条例
個人情報の対象者の範囲		委員（各個別分野における専門的知識・経験等を有する者）
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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（印影）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号該当） <input type="checkbox"/> 無
		提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 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	都市計画課
	保 有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	都市計画の決定（変更）に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	決定（変更）案の縦覧※案の縦覧を含む	
根拠法令等	都市計画法第17条第1項、第20条第2項	
個人情報の対象者の範囲	都市計画図書の縦覧者	
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（印影）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	都市計画課
	保 有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	都市計画公聴会に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	公聴会における意見聴取	
根拠法令等	都市計画法第16条第1項、愛媛県都市計画公聴会規則	
個人情報の対象者の範囲	公聴会出席者、公述申出人	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（印影）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 都市計画課
		保 有 都市計画課
個人情報取扱事務の名称		処理施設の用途に供する建築物の都市計画審議会答申事務
個人情報取扱事務の目的		処理施設の用途に供する建築物の許可にあたって都市計画上の観点から位置について審議するため
根拠法令等		建築基準法第51条ただし書き規定
個人情報の対象者の範囲		建築許可申請者
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（印影）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 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	都市計画課
	保有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	都市計画法に基づく開発許可・建築許可に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	宅地開発については、原則として許可に係らしめ、市街化区域及び市街化調整区域に関する制度とあいまって、良好な市街地の計画的、段階的な整備を図ることを目的とする。	
根拠法令等	都市計画法第29条及び同法第43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 type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	都市計画課
	保有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県開発審査会事務	
個人情報取扱事務の目的	開発行為のうち、都市計画法第34条第14号及び同法施行令第36条第1項第3号ホに該当するものは、許可の裁量的要素が多く、公正かつ慎重な運用を行う必要から開発審査会に付議する。	
根拠法令等	都市計画法第34条第14号及び同法施行令第36条第1項第3号ホ	
個人情報の対象者の範囲	申請者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	都市計画課
	保有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県開発審査会委員委嘱事務	
個人情報取扱事務の目的	委員委嘱にあたり適格者を判断するとともに県が行う「審議会等の見直し方針」等に基づく見直しを円滑に実施するため	
根拠法令等	愛媛県開発審査会条例	
個人情報の対象者の範囲	委員（各分野における専門的知識・経験等を有する者）	
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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号及び第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	都市計画課
	保 有	都市計画課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県土地利用審査会事務	
個人情報取扱事務の目的	地価の安定や合理的な土地利用の実現を図るため	
根拠法令等	国土利用計画法第39条	
個人情報の対象者の範囲	届出者	
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 type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和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	都市整備課
	保有	都市整備課
個人情報取扱事務の名称	県立都市公園指定管理者指定関係事務	
個人情報取扱事務の目的	指定管理者指定のため	
根拠法令等	県立都市公園指定管理者募集要項	
個人情報の対象者の範囲	指定管理応募者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	都市整備課
	保 有	都市整備課
個人情報取扱事務の名称	とべ動物園指定管理関係事務	
個人情報取扱事務の目的	指定管理業務執行のため	
根拠法令等	県立都市公園指定管理者募集要項 とべ動物園の管理運営に関する基本協定	
個人情報の対象者の範囲	とべ動物園利用者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（苦情）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 動物園管理運営業務） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 都市整備課
		保 有 都市整備課
個人情報取扱事務の名称		総合運動公園指定管理関係事務
個人情報取扱事務の目的		指定管理業務執行のため
根拠法令等		県立都市公園指定管理者募集要項 総合運動公園の管理運営に関する基本協定
個人情報の対象者の範囲		総合運動公園利用者
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（苦情）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 運動公園管理運営業務） <input type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	都市整備課
	保有	都市整備課
個人情報取扱事務の名称		道後公園指定管理関係事務
個人情報取扱事務の目的		指定管理業務執行のため
根拠法令等		県立都市公園指定管理者募集要項 道後公園の管理運営に関する基本協定
個人情報の対象者の範囲		道後公園利用者
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（苦情）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 道後公園管理運営業務） <input type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	都市整備課
	保有	都市整備課
個人情報取扱事務の名称	道後公園（史跡湯築城跡）整備検討委員会委嘱事務	
個人情報取扱事務の目的	道後公園（史跡湯築城跡）の確実な保存と眺望確保及び多様な来園者への効果的な展示・解説を用いた史跡の有効活用に繋がる整備内容を検討するため、史跡・歴史・デジタル・地域活性化の各分野にかかる有識者に委員を委嘱する。	
根拠法令等	道後公園（史跡湯築城跡）整備検討委員会設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	検討委員会委員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	都市整備課
	保 有	都市整備課
個人情報取扱事務の名称	紫電改展示館整備検討委員会委嘱事務	
個人情報取扱事務の目的	紫電改展示館のリニューアルにあたり、紫電改の価値や史実、関連資料等を理解しやすく展示するとともに、より効果的で興味を惹きつける施設とするため、展示の在り方、史実、観光、教育の各分野に精通する有識者に委員を委嘱する。	
根拠法令等	紫電改展示館整備検討委員会設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	検討委員会委員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input 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2号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和6年4月1日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	都市整備課
	保有	都市整備課、各保健所環境保全課
個人情報取扱事務の名称	水道事業功労者知事表彰事務	
個人情報取扱事務の目的	栄典関係候補者選考委員会において選考の上、知事表彰の被表彰者を決定するため。	
根拠法令等	水道事業功労者知事表彰実施要綱	
個人情報の対象者の範囲	水道事業の発展向上に関し、その功績が特に顕著である個人であって、事業従事年数20年以上、年齢50歳以上の者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和6年4月1日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	都市整備課
	保有	都市整備課、各保健所環境保全課
個人情報取扱事務の名称	生活衛生事業功労者（水道関係功労者）厚生労働大臣表彰事務	
個人情報取扱事務の目的	栄典関係候補者選考委員会において先行の上、厚生労働大臣表彰の被表彰者を決定するため	
根拠法令等	生活衛生事業功労者表彰実施要領	
個人情報の対象者の範囲	水道の普及発展等に関し、その功績が特に顕著である個人であって、事業従事年数30年以上、年齢50歳以上の者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和6年4月1日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	都市整備課
	保有	都市整備課、各保健所環境保全課、四国中央保健所衛生環境課、県立衛生環境研究所
個人情報取扱事務の名称	飲用井戸等の衛生対策に係る事務	
個人情報取扱事務の目的	飲用井戸等の水質検査の実施及び当該検査結果に基づく飲用指導の実施により、飲用井戸等利用者の健康を保護する。	
根拠法令等	愛媛県飲用井戸等衛生対策要領	
個人情報の対象者の範囲	飲用井戸等設置者	
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 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（水質検査結果）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 飲用井戸等の衛生対策に係る事務） <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	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	建築基準適合判定資格者検定受験申込関係事務	
個人情報取扱事務の目的	建築基準法に規定する建築確認等の事務を行わせる建築主事等の資格取得のための検定受験の受付	
根拠法令等	建築基準法第5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 type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（写真）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	建築物・工作物の許可（認定）事務	
個人情報取扱事務の目的	建築基準法に規定する許可（認定）申請に対する審査及び許可（認定）	
根拠法令等	建築基準法第43条等	
個人情報の対象者の範囲	申請者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容名 建築士・事務所登録閲覧システム利用に関する協定【情報の収集のみ】） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	建築協定認可事務	
個人情報取扱事務の目的	区域、基準等を定めた建築協定書の認可	
根拠法令等	建築基準法第70条	
個人情報の対象者の範囲	申請者、土地所有者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	建築審査会事務	
個人情報取扱事務の目的	建築基準法に規定する同意等を行わせるための審査会の委員の任命及び県が行う「審議会等の見直し方針」等に基づく見直しの円滑な実施	
根拠法令等	建築基準法第79条	
個人情報の対象者の範囲	委員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第2号及び第3号該当） <input type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	バリアフリー法（通称）における計画の認定事務	
個人情報取扱事務の目的	特定建築物の建築及び維持保全の計画の認定	
根拠法令等	バリアフリー法（高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律）第17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 type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	耐震改修促進法（略称）に基づく認定事務	
個人情報取扱事務の目的	建築物の耐震改修の計画の認定	
根拠法令等	建築物の耐震改修の促進に関する法律第17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 type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（資金の計画、当該建築物の概要等）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県木造住宅耐震診断事務所登録事務	
個人情報取扱事務の目的	木造住宅の所有者が市町の木造住宅耐震診断事業による補助を受けて行う木造住宅の耐震診断を委託可能な建築士事務所を登録する	
根拠法令等	愛媛県木造住宅耐震診断事務所登録要綱	
個人情報の対象者の範囲	木造住宅耐震診断事務所登録名簿に記載される耐震診断技術者	
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） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県木造住宅耐震改修事業者登録事務	
個人情報取扱事務の目的	木造住宅耐震改修等補助事業における工事の施工を行う事業者を登録する	
根拠法令等	愛媛県木造住宅耐震改修事業者登録制度要綱	
個人情報の対象者の範囲	木造住宅耐震改修事業者登録名簿に記載される事業者	
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 checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	建築住宅課
	保有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県木造住宅耐震シェルター設置事業者登録事務	
個人情報取扱事務の目的	木造住宅耐震改修等補助事業における耐震シェルターの設置を行う事業者を登録する	
根拠法令等	愛媛県木造住宅耐震シェルター設置事業者登録制度要綱	
個人情報の対象者の範囲	木造住宅耐震シェルター設置事業者登録名簿に記載される事業者	
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 checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登録 建築住宅課
		保有 建築住宅課
個人情報取扱事務の名称		地震被災建築物応急危険度判定士資格認定事務
個人情報取扱事務の目的		地震による被災建築物の応急の危険度の判定を行う判定士の認定を行う。
根拠法令等		愛媛県地震被災建築物応急危険度判定士資格認定制度要綱第4
個人情報の対象者の範囲		申請者
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第1号該当） <input type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（(公社)愛媛県建築士会）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 被災建築物応急危険度判定士認定台帳） <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	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	一級建築士住所等の届出等進達事務	
個人情報取扱事務の目的	一級建築士の住所等の届出及び死亡等の届出等の国への進達	
根拠法令等	建築士法第10条の3	
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 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、死亡・失踪）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（成年被後見人、被保佐人）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 建築士・事務所登録閲覧システム利用に関する協定【情報の収集のみ】 ） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	建築住宅課
	保有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	二級・木造建築士免許登録事務	
個人情報取扱事務の目的	二級又は木造建築士になろうとする者の免許交付及び登録（変更等含む。）	
根拠法令等	建築士法第4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 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、死亡・失踪）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（成年被後見人、被保佐人）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 建築士・事務所登録閲覧システム利用に関する協定、二級建築士等登録事務 ） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 二級・木造建築士登録マスタファイル ） <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	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	建築士事務所登録事務	
個人情報取扱事務の目的	建築士又は建築士を使用して設計等を行うことを業としようとする者の建築士事務所の登録（更新、変更等含む。）	
根拠法令等	建築士法第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 checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（死亡）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（成年被後見人、被保佐人）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 建築士・事務所登録閲覧システム利用に関する協定、建築士事務所登録等事務 ） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 建築士事務所登録マスタファイル ） <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	建築住宅課
	保有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	二級・木造建築士試験の試験委員選任に係る届出事務	
個人情報取扱事務の目的	県指定試験機関が、二級・木造建築士試験事務を行うための試験委員を選任等した際の届出	
根拠法令等	建築士法施行細則第18条の5（県規則）	
個人情報の対象者の範囲	試験委員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県地域材利用木造住宅建設促進資金利子補給金交付事務	
個人情報取扱事務の目的	申請者が交付対象要件を満たしているかどうかの審査のため	
根拠法令等	愛媛県地域材利用木造住宅建設促進資金利子補給金交付要綱	
個人情報の対象者の範囲	申請者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input 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 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 type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
外部委託の有無	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 地域材利用木造住宅建設促進事業確認事務） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 愛媛県地域材利用木造住宅建設促進資金利子補給承認申請 ） <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	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	宅地建物取引士資格試験事務	
個人情報取扱事務の目的	宅地建物取引士資格試験の実施のため	
根拠法令等	宅地建物取引業法第16条、第16条の2、第16条の9、宅地建物取引業法施行規則第12条、愛媛県宅地建物取引業法施行細則第4条第2項	
個人情報の対象者の範囲	試験申込者及び合格者	
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 checked="" type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（FAX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 type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（指定試験機関）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 宅地建物取引士資格試験事務 ） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 宅地建物取引士試験合格者名簿 ） <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	建築住宅課
	保有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	宅地建物取引業免許事務	
個人情報取扱事務の目的	宅地建物取引業を営もうとする者または期限の更新をしようとする者に対し免許をするため	
根拠法令等	宅地建物取引業法第3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 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、事務所の写真 ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 宅地建物取引業免許申請事務 ） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 宅地建物取引業者名簿 ） <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	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	宅地建物取引士登録事務	
個人情報取扱事務の目的	宅地建物取引士資格登録簿への登録を行うため	
根拠法令等	宅地建物取引業法第18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 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（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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 宅地建物取引士資格登録簿 ） <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	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	宅地建物取引士証交付事務	
個人情報取扱事務の目的	宅地建物取引士証の交付を行うため	
根拠法令等	宅地建物取引業法第22条の2	
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 type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 宅地建物取引士証交付事務 ） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 宅地建物取引士資格登録簿 ） <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	建築住宅課
	保有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	宅地建物取引業等に係る苦情相談事務	
個人情報取扱事務の目的	宅地建物取引業等に係る苦情相談に対する助言及び解決を図るため	
根拠法令等	相談者の申立てによる情報提供 (宅地建物取引業法第65条、第66条、第68条～第72条)	
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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（苦情）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	宅地建物取引業者知事表彰事務	
個人情報取扱事務の目的	知事表彰対象者の審査ため	
根拠法令等	宅地建物取引業者に対する知事表彰要綱	
個人情報の対象者の範囲	知事表彰対象者	
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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
外部委託の有無	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	不動産特定共同事業許可事務	
個人情報取扱事務の目的	不動産特定共同事業を行おうとする者に対して許可を与えるため	
根拠法令等	不動産特定共同事業法第3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 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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	建築住宅課
	保有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	小規模不動産特定共同事業登録事務	
個人情報取扱事務の目的	小規模不動産特定共同事業を行おうとする者を登録するため	
根拠法令等	不動産特定共同事業法第41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 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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 建築住宅課
		保 有 建築住宅課
個人情報取扱事務の名称		県営住宅明渡請求事務
個人情報取扱事務の目的		県営住宅家賃長期滞納者に対し住宅の明渡しを求めるため
根拠法令等		公営住宅法第32条、愛媛県県営住宅管理条例第23条、愛媛県県営住宅家賃滞納整理要領第10条
個人情報の対象者の範囲		県営住宅家賃長期滞納者（県営住宅入居者）
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 checked="" type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input 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 type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当）
		<input checked="" type="checkbox"/> 無
外部委託の有無		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 中予地方局管内県営住宅における明渡事務の補助等） <input type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	建築住宅課
	保 有	建築住宅課
個人情報取扱事務の名称	県営住宅建替事業移転等補償事務	
個人情報取扱事務の目的	県営住宅建替事業に伴う移転対象者に対し補償するため	
根拠法令等	公営住宅法第39条及び第42条、 愛媛県県営住宅建替事業実施要綱第14条及び第24条	
個人情報の対象者の範囲	県営住宅建替事業移転対象者（県営住宅入居者）	
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 checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 中予地方局管内県営住宅における県営住宅建替事業移転等補償事務の補助事業等） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input 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	建築住宅課
	保有	東予地方局建設部建築指導課 中予地方局建設部建築指導課 南予地方局建設部建築指導課 今治土木事務所 八幡浜土木事務所
個人情報取扱事務の名称	県営住宅入居者募集事務	
個人情報取扱事務の目的	県営住宅入居申込者資格審査のため	
根拠法令等	公営住宅法第22条から25条 愛媛県県営住宅管理条例第3条から第8条	
個人情報の対象者の範囲	県営住宅入居申込者	
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 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 checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 中予地方局管内県営住宅における県営住宅入居者募集事務の補助事業等） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input 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	建築住宅課
	保有	東予地方局建設部建築指導課 中予地方局建設部建築指導課 南予地方局建設部建築指導課 今治土木事務所 八幡浜土木事務所
個人情報取扱事務の名称	県営住宅入居者収入認定事務	
個人情報取扱事務の目的	県営住宅入居者家賃決定のため	
根拠法令等	公営住宅法第16条及び第34条 愛媛県県営住宅管理条例第9条	
個人情報の対象者の範囲	県営住宅入居者	
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 checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 中予地方局管内県営住宅における県営住宅家賃決定事務の補助事業等） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 県営住宅入居者情報 ） <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	建築住宅課
	保 有	東予地方局建設部建築指導課 中予地方局建設部建築指導課 南予地方局建設部建築指導課 今治土木事務所 八幡浜土木事務所
個人情報取扱事務の名称	県営住宅家賃収納事務	
個人情報取扱事務の目的	県営住宅入居者家賃徴収のため	
根拠法令等	愛媛県県営住宅管理条例第12条 愛媛県県営住宅家賃滞納整理要領第2条から第6条	
個人情報の対象者の範囲	県営住宅入居者	
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 checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 中予地方局管内県営住宅における県営住宅家賃収納事務の補助事業等） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 県営住宅入居者情報 ） <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	建築住宅課
	保有	東予地方局建設部建築指導課 中予地方局建設部建築指導課 南予地方局建設部建築指導課 今治土木事務所 八幡浜土木事務所
個人情報取扱事務の名称		県営住宅管理人委嘱事務
個人情報取扱事務の目的		県営住宅の修繕すべき箇所の報告、入居者との連絡調整等のため
根拠法令等		愛媛県県営住宅管理条例施行規則第13条
個人情報の対象者の範囲		県営住宅入居者
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 中予地方局管内県営住宅における県営住宅管理人委嘱事務の補助事業等） <input type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input 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	建築住宅課
	保有	東予地方局建設部建築指導課 中予地方局建設部建築指導課 南予地方局建設部建築指導課 四国中央土木事務所 八幡浜土木事務所
個人情報取扱事務の名称		住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅事業登録等事務
個人情報取扱事務の目的		住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅事業登録等のため
根拠法令等		住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律第8条、第10条～第13条、第15条、第22条～第24条 愛媛県住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する制度要綱
個人情報の対象者の範囲		登録申請者等
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 checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名 住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅事業登録者情報） <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	建築住宅課
	保有	東予地方局建設部建築指導課
		中予地方局建設部建築指導課 南予地方局建設部建築指導課
個人情報取扱事務の名称	サービス付き高齢者向け賃貸住宅の登録等事務	
個人情報取扱事務の目的	サービス付き高齢者向け住宅事業の登録等のため	
根拠法令等	高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条、第7条～第13条 愛媛県高齢者の居住の安定確保に関する制度要綱	
個人情報の対象者の範囲	登録申請者等	
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 checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。