

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	産業政策課
	保有	産業政策課
個人情報取扱事務の名称	えひめ経済懇談会開催運営事務	
個人情報取扱事務の目的	県内経済に関する幅広い意見交換を行うため	
根拠法令等	懇談会出席者への出席依頼及び旅費支出のための基本情報として取得	
個人情報の対象者の範囲	えひめ経済懇談会出席者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	産業政策課
	保 有	愛媛国際貿易センター指定管理者
個人情報取扱事務の名称	愛媛国際貿易センター管理運営事務	
個人情報取扱事務の目的	施設の利用の受付を円滑に行うため。	
根拠法令等	愛媛国際貿易センターの管理運営に関する基本協定	
個人情報の対象者の範囲	施設利用者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。







様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	労政雇用課
	保 有	労政雇用課
個人情報取扱事務の名称	労使関係総合調査事務	
個人情報取扱事務の目的	労使関係の実施等を総合的に把握し労働行政の基礎資料を得る。	
根拠法令等	労使関係総合調査要綱	
個人情報の対象者の範囲	県内すべての労働組合	
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 checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 各中小企業労働相談所（地方局支局商工観光課室内）
		保 有 各中小企業労働相談所（地方局支局商工観光課室内）
個人情報取扱事務の名称		中小企業労働相談事務
個人情報取扱事務の目的		中小企業における労働相談の相談に応じ、労使関係の安定に資する。
根拠法令等		愛媛県中小企業労働相談員設置要綱等
個人情報の対象者の範囲		相談者
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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	労政雇用課
	保 有	労政雇用課
個人情報取扱事務の名称	技能検定試験事務	
個人情報取扱事務の目的	労働者の有する技能を一定の基準により検定しこれを公証することにより、技能の向上とその経済的社会的地位の向上を図る。	
根拠法令等	職業能力開発促進法第44条 職業能力開発促進法施行規則第69条	
個人情報の対象者の範囲	受検申請者、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 type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（      ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容      ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名      技能検定試験事務ファイル      ） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。





様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（      年    月    日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	労政雇用課
	保 有	労政雇用課
個人情報取扱事務の名称	認定訓練、技能検定関係厚生労働大臣表彰事務	
個人情報取扱事務の目的	認定職業訓練、技能検定に係る功労者を表彰することにより、認定職業訓練、技能検定及び技能振興の推進と技能水準の向上と職業能力開発の促進を図る。	
根拠法令等	認定職業訓練、技能検定及び技能振興に係る優良事業所、団体又は功労者に対する厚生労働大臣表彰要領	
個人情報の対象者の範囲	被表彰者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第    号該当） <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	労政雇用課
	保 有	労政雇用課
個人情報取扱事務の名称	職業訓練功労者等の知事表彰事務	
個人情報取扱事務の目的	職業訓練の実施に関し功労のあった者等を表彰すること。	
根拠法令等	職業訓練功労者等の知事表彰基準	
個人情報の対象者の範囲	被表彰者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第    号該当） <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	労政雇用課
	保有	労政雇用課
個人情報取扱事務の名称	職業訓練指導員試験及び職業訓練指導員免許交付事務	
個人情報取扱事務の目的	職業訓練指導員になろうとする者の適否を判定する試験の実施。申請による職業訓練指導員免許証の交付及び再交付。	
根拠法令等	職業能力開発促進法第30条	
個人情報の対象者の範囲	受検申請者及び免許交付（再交付）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 type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（学業・学歴、職業・職歴、成績・評価、資格、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 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 認定職業訓練助成事業等管理簿） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	労政雇用課
	保有	労政雇用課
個人情報取扱事務の名称	技能継承支援事業事務	
個人情報取扱事務の目的	優れた技能を持つ技能者等を登録し、技術指導を求める企業や工業高校等へ派遣することにより、熟練技能の円滑な継承を図る。	
根拠法令等	技能継承支援事業実施要綱	
個人情報の対象者の範囲	被登録者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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 熟練技能者の登録・派遣 ） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <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 職業訓練指導員試験申請者情報管理簿） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。







様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	労政雇用課
	保有	新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称	産業技術専門校の訓練生指導要録に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	訓練生管理、訓練実施状況の把握	
根拠法令等	職業能力開発促進法第16条	
個人情報の対象者の範囲	入校生	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の状況 <input 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（成績、資格、賞罰、趣味・し好、生活指導）
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 産業技術専門校指導要録管理簿） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。





様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	労政雇用課
	保有	新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称	訓練手当認定申請及び支給申請に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	訓練生の生活の安定を図り、受講を促進し有為な技能者を育成することにより雇用の安定を図る。	
根拠法令等	愛媛県訓練手当支給規則	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県訓練手当支給規則第3条に該当する者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（訓練日数、手当の支給額）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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 checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 労政雇用課
		保 有 新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称		訓練生災害見舞金支給事務
個人情報取扱事務の目的		訓練生に対する災害見舞金の支給及び職場適応訓練を受ける者の労働災害補償
根拠法令等		愛媛県職業訓練生の災害見舞金の支給等に関する規則
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 type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input 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（納税状況）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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	労政雇用課
	保有	新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称	職業訓練生総合保険に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	訓練生の訓練中における災害傷害補償	
根拠法令等	中央職業能力開発協会による斡旋	
個人情報の対象者の範囲	加入希望者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（訓練科目、加入申込日）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <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 職業訓練生総合保険管理簿） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	労政雇用課
	保有	新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称	健康診断受診に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	訓練生の健康管理	
根拠法令等	公共職業訓練施設における安全衛生管理実施要綱第9条	
個人情報の対象者の範囲	訓練期間1年以上の訓練生	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（訓練科目、実施年月日）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <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 健康診断受診者管理簿） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	労政雇用課
	保有	新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門学校
個人情報取扱事務の名称	修了証明書交付事務	
個人情報取扱事務の目的	各種申請に係る証明	
根拠法令等	職業能力開発促進法第23条	
個人情報の対象者の範囲	申請者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（修了科目、修了年月日）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <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	労政雇用課
	保有	新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称	在校証明書交付事務	
個人情報取扱事務の目的	各種申請に係る証明	
根拠法令等	職業能力開発促進法第23条	
個人情報の対象者の範囲	申請者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（在校科目、入校年月日）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <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	労政雇用課
	保有	新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称	成績証明書交付事務	
個人情報取扱事務の目的	受験等各種申請に係る証明	
根拠法令等	職業能力開発促進法第23条	
個人情報の対象者の範囲	申請者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（成績）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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 成績証明書交付簿） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	労政雇用課
	保有	新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称	通学証明書交付事務	
個人情報取扱事務の目的	通学定期券割引証明	
根拠法令等	職業能力開発促進法第23条	
個人情報の対象者の範囲	申請者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（障がい、発行年月日、区間）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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	労政雇用課
	保 有	新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称	学校学生生徒旅客運賃割引証交付事務	
個人情報取扱事務の目的	学校学生生徒旅客運賃割引証明	
根拠法令等	職業能力開発促進法第23条	
個人情報の対象者の範囲	申請者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（発行年月日、区間）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当） <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	労政雇用課
	保 有	新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門学校
個人情報取扱事務の名称	訓練生作業衣等貸与事務	
個人情報取扱事務の目的	安全衛生及び訓練成果の向上	
根拠法令等	愛媛県立産業技術専門学校生作業衣等貸与要領	
個人情報の対象者の範囲	要件該当訓練生	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（服のサイズ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当） <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      訓練生作業衣等貸与管理簿） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	労政雇用課
	保有	新居浜・愛媛中央産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称	技能照査実施に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	当該訓練において必要な技能及びこれに関する知識を習得したかどうかを判定する	
根拠法令等	職業能力開発促進法第21条	
個人情報の対象者の範囲	普通課程訓練生	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（訓練科目、得点、可否）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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 技能照査管理簿） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。





様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	労政雇用課
	保有	新居浜・愛媛中央産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称	ガス溶接技能講習に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	ガス溶接作業の安全を確保する	
根拠法令等	労働安全衛生法第61条及び労働安全衛生法及びこれに基づく命令に係る登録及び指定に関する省令第20条	
個人情報の対象者の範囲	受講者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（国籍・本籍）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（得点、修了番号）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <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 ガス溶接技能講習管理簿） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 地方機関共通 <input type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（      年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	労政雇用課
	保 有	新居浜・愛媛中央・宇和島産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称	委託訓練事務	
個人情報取扱事務の目的	職業能力の開発及び向上の促進を図る	
根拠法令等	職業能力開発促進法第8条	
個人情報の対象者の範囲	訓練生	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（訓練科目、志望の理由）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当）	
	<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	労政雇用課
	保 有	労政雇用課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県職業能力開発審議会の委員候補者選考事務	
個人情報取扱事務の目的	職業能力開発促進法の規定による県職業能力開発計画、その他職業能力の開発に関することについて審議する委員の選任	
根拠法令等	職業能力開発促進法第91条の2	
個人情報の対象者の範囲	委員候補者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当） <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	労政雇用課
	保有	労政雇用課、新居浜・愛媛中央産業技術専門校
個人情報取扱事務の名称	産業技術専門校の入校選考料等の減免に関する事務	
個人情報取扱事務の目的	訓練生の経済的負担を軽減する一定の支援を行うことにより、職業に必要な技能・知識を習得させる機会の強化を図る。	
根拠法令等	愛媛県県立産業技術専門校条例第11条 愛媛県県立産業技術専門校運営規則第18条	
個人情報の対象者の範囲	減免申請者及び保証人	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（訓練科・学年）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（減免に係る学修計画書）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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	労政雇用課
	保 有	労政雇用課
個人情報取扱事務の名称	技能検定委員事務	
個人情報取扱事務の目的	試験等の指導監督を行うため	
根拠法令等	職業能力開発促進法施行規則第74条の2、第74条の3	
個人情報の対象者の範囲	技能検定委員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当） <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 checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名      技能検定委員事務ファイル      ） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	産業人材課
	保有	産業人材課
個人情報取扱事務の名称	県内企業及びUターン希望者に対する求職・求人情報提供事務	
個人情報取扱事務の目的	Uターン等希望者及び県内企業に対し求人・求職情報を提供することにより、Uターン等希望者の本県への就職を促進する。	
根拠法令等	ふるさと愛媛Uターンセンター設置要綱 Uターン人材等職業相談県外窓口設置事業実施要領	
個人情報の対象者の範囲	センターに登録したUターン等希望者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他（就職を希望する時期及び地域）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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 県内企業及びUターン希望者に対する求職・求人情報提供） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <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 県内企業及びUターン希望者に対する求職・求人情報ファイル） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登 録	産業人材課
	保 有	産業人材課
個人情報取扱事務の名称	県外大学等卒業予定者に対する県内企業求人情報等の提供事務	
個人情報取扱事務の目的	県外大学等卒業予定者に県内企業の求人情報等を提供し、県内への就職を支援する。	
根拠法令等	愛媛県雇用・人材確保対策協定	
個人情報の対象者の範囲	大学等進学予定者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（            ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input 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 県外大学等卒業予定者に対する県内企業求人情報等の提供） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <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 県外大学等卒業予定者ファイル） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	労政雇用課
	保有	労政雇用課
個人情報取扱事務の名称	障がい者雇用優良事業所等知事表彰（優秀勤労障がい者）事務	
個人情報取扱事務の目的	勤務先事業主から推薦を受け、優秀勤労障がい者として表彰する者を選定するため	
根拠法令等	障がい者雇用優良事業所等知事表彰要領（優秀勤労障がい者）	
個人情報の対象者の範囲	優秀勤労障がい者知事表彰の候補者として勤務先事業主から推薦を受けた者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	産業人材課
	保有	産業人材課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県若年者就職支援センターにおける利用者登録事務	
個人情報取扱事務の目的	愛媛県若年者就職支援センターの円滑なサービス提供を図るため。	
根拠法令等	若年人材育成推進事業実施要領、中小企業人材確保支援強化事業実施要領	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県若年者就職支援センターに利用者登録を行う若年者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <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 愛媛県若年者就職支援センターにおける利用者登録） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <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 愛媛県若年者就職支援センターにおける利用者ファイル） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	産業人材課
	保有	産業人材課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県若年者就職支援センターにおける職業紹介事務	
個人情報取扱事務の目的	求人・求職者情報を整備し、職業斡旋を実施する。	
根拠法令等	職業安定法第5条の5	
個人情報の対象者の範囲	求職者登録を行う若年求職者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <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 愛媛県若年者就職支援センターにおける利用者登録） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <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 愛媛県若年者就職支援センターにおける職業紹介事務に係る登録者ファイル） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和7年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	産業人材課
	保有	産業人材課
個人情報取扱事務の名称	キャリアチャレンジ for College 運営管理事務	
個人情報取扱事務の目的	キャリアチャレンジ for College 参加登録のため	
根拠法令等	キャリアチャレンジ for College 事業の実施に伴う連絡、案内、本人確認等	
個人情報の対象者の範囲	キャリアチャレンジ for College 参加申込者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input 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 キャリアチャレンジ for College 運営管理業務） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	産業人材課
	保有	産業人材課
個人情報取扱事務の名称	中核産業人材確保支援制度に係る助成対象者関係事務	
個人情報取扱事務の目的	助成対象者選考やマッチング支援のための登録企業への提供、マッチング後の奨学金返還支援事務を実施するため。	
根拠法令等	愛媛県中核産業人材確保のための奨学金返還支援制度 助成対象者募集要項	
個人情報の対象者の範囲	助成対象者認定申請書を提出した、奨学金返還支援を希望する者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input 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（登録企業）
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（令和 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 産業人材課
		保 有 産業人材課
個人情報取扱事務の名称		産業デジタル人材育成確保関係事務
個人情報取扱事務の目的		デジタル人材の育成及び確保を推進するための各種セミナー、マッチング事業及び補助事業に係る事務を実施するため。
根拠法令等		地域産業DX推進人材育成支援業務実施要領 IT人材スマートマッチング実施業務実施要領
個人情報の対象者の範囲		セミナー及びマッチング事業への参加申込者、補助金交付申請者
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 checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他（国籍・本籍）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input 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 産業デジタル人材育成確保関連施策実施業務） <input type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	経営支援課
	保有	公益財団法人えひめ産業振興財団
個人情報取扱事務の名称	テクノプラザ愛媛指定管理事務	
個人情報取扱事務の目的	テクノプラザ愛媛の利用の許可のため	
根拠法令等	テクノプラザ愛媛管理条例	
個人情報の対象者の範囲	テクノプラザ愛媛利用者	
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 checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 テクノプラザ愛媛指定管理者業務） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考	個人情報の記録項目のうち、「氏名」及び「住所・居所」、「電話番号」、「メールアドレス」以外は、インキュベーター・ルーム等入居系の施設に限る。	

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	産業創出課
	保有	産業創出課、地方局商工観光課
個人情報取扱事務の名称	科学技術分野の文部科学大臣表彰創意工夫功労者賞（文部科学大臣表彰）事務	
個人情報取扱事務の目的	優れた創意工夫により職域における科学技術進歩・改良に寄与した個人・グループを顕彰する上記表彰候補者の推薦	
根拠法令等	科学技術分野の文部科学大臣表彰規定（文部科学省） 科学技術分野の文部科学大臣表彰推薦事務要領（文部科学省）	
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 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（人格）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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	主務官庁である文部科学省の表彰規程等の変更通知に伴い、平成16年7月5日付けで県内関係機関に対し様式変更等の通知を実施。	

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	経営支援課
	保有	公益財団法人えひめ産業振興財団
個人情報取扱事務の名称	愛媛県中小企業支援センター情報ネットワーク運営管理事務	
個人情報取扱事務の目的	愛媛県中小企業支援センター情報ネットワーク利用の登録のため	
根拠法令等	愛媛県中小企業支援センター情報ネットワーク運営管理要領	
個人情報の対象者の範囲	愛媛県中小企業支援センター情報ネットワーク利用者	
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 type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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 愛媛県中小企業支援センター情報ネットワーク管理運営業務） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	経営支援課
	保有	経営支援課
個人情報取扱事務の名称	テクノプラザ愛媛の指定管理者の募集関係事務	
個人情報取扱事務の目的	テクノプラザ愛媛の指定管理者の募集関係事務の適正な運用のため	
根拠法令等	愛媛県公の施設の設置及び管理に関する条例	
個人情報の対象者の範囲	申請者等	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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7年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 産業創出課
		保 有 産業創出課
個人情報取扱事務の名称		E G Fアワード関係事務
個人情報取扱事務の目的		E G Fアワードの実施に伴う連絡、通知、案内等
根拠法令等		E G Fアワード実施要項
個人情報の対象者の範囲		応募者
個人情報 の 記 録 項 目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 応募者の募集、事業の運営・管理） <input type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <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7年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	産業創出課
	保有	産業創出課
個人情報取扱事務の名称	ビジネスアイデア創出ワークショップ関係事務	
個人情報取扱事務の目的	ビジネスアイデア創出ワークショップの実施に伴う連絡、通知、案内等	
根拠法令等	ビジネスアイデア創出ワークショップ実施要項	
個人情報の対象者の範囲	応募者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 応募者の募集、事業の運営・管理） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <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7年4月1日（ 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	産業創出課
	保有	産業創出課
個人情報取扱事務の名称	成果連動型スタートアップ創出・育成事業関係事務	
個人情報取扱事務の目的	成果連動型スタートアップ創出・育成事業の実施に伴う連絡、通知、案内等	
根拠法令等	成果連動型スタートアップ創出・育成事業実施要項	
個人情報の対象者の範囲	応募者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 応募者の募集、事業の運営・管理） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <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	産業創出課
	保有	産業創出課
個人情報取扱事務の名称	スタートアップコミュニティ関係事務	
個人情報取扱事務の目的	スタートアップコミュニティの実施に伴う連絡、通知、案内等	
根拠法令等	スタートアップコミュニティ実施要項	
個人情報の対象者の範囲	申込者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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 申込者の募集、事業の運営・管理） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <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7年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	産業創出課
	保有	産業創出課
個人情報取扱事務の名称	E G F コンソーシアム関係事務	
個人情報取扱事務の目的	E G F コンソーシアムの実施に伴う連絡、通知、案内等	
根拠法令等	E G F コンソーシアム規約	
個人情報の対象者の範囲	会員	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	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 申込者の募集、事業の運営・管理） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <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	産業創出課
	保有	産業創出課
個人情報取扱事務の名称	えひめスタートアップ共創促進事業関係事務	
個人情報取扱事務の目的	えひめスタートアップ共創促進事業の実施に伴う連絡、通知、案内等	
根拠法令等	えひめスタートアップ共創促進事業実施要項	
個人情報の対象者の範囲	申込者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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 申込者の募集、事業の運営・管理） <input type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	産業創出課
	保有	産業創出課
個人情報取扱事務の名称	「愛媛のスゴ Ven.」データベース掲載企業選考委員会委員選任事務	
個人情報取扱事務の目的	事務の公正、円滑な実施を図るため、委員等の適任者を選任するため	
根拠法令等	「愛媛のスゴ Ven.」データベース掲載企業選考委員会設置要綱	
個人情報の対象者の範囲	委員に選任された者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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7年4月1日（令和 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 産業創出課
		保 有 産業創出課
個人情報取扱事務の名称		若手IT起業家創出支援事業関係事務
個人情報取扱事務の目的		若手IT起業家創出支援事業の実施に伴う連絡、通知、案内等
根拠法令等		若手IT起業家創出支援事業実施要項
個人情報の対象者の範囲		申込者
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無
		提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（委託内容 申込者の募集、事業の運営・管理） <input type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（令和 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録	産業技術研究所
	保有	産業技術研究所
個人情報取扱事務の名称		依頼分析・機器使用事務（個人利用者分）
個人情報取扱事務の目的		新製品の開発や技術の向上に役立ててもらうため。
根拠法令等		愛媛県産業技術研究所処務規定 愛媛県証紙条例施行規則
個人情報の対象者の範囲		依頼分析・機器使用の個人利用者
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 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	経営支援課
	保有	経営支援課
個人情報取扱事務の名称	愛媛県大規模小売店舗立地審議会委員候補者選考事務	
個人情報取扱事務の目的	愛媛県大規模小売店舗立地審議会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	愛媛県執行機関の附属機関設置条例	
個人情報の対象者の範囲	委員に選定された者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input 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	経営支援課
	保 有	経営支援課
個人情報取扱事務の名称	中小企業振興資金融資制度事務	
個人情報取扱事務の目的	融資対象者の認定及び融資実績の報告	
根拠法令等	愛媛県中小企業振興資金融資制度要綱第5条、第12条	
個人情報の対象者の範囲	融資申込者	
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（      ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（      ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第      号該当） <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 checked="" type="checkbox"/> 有（ファイル名      中小企業振興資金被融資者ファイル、中小企業振興資金利子補給（災害関連対策資金・全国统一枠/県独自枠）に係る被融資者ファイル） <input type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。



様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input 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7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 経営支援課
		保 有 経営支援課、各地方局
個人情報取扱事務の名称		貸金業登録事務
個人情報取扱事務の目的		貸金業の適正な運営を確保する。
根拠法令等		貸金業法第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 checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input 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 金融庁貸金業データベース） <input checked="" type="checkbox"/> 無
保有個人情報の保有形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル
個人情報ファイル簿の作成の有無		<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
登録（変更）年月日	令和5年4月1日（令和7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	経営支援課
	保 有	経営支援課
個人情報取扱事務の名称	貸金業苦情相談事務	
個人情報取扱事務の目的	貸金業の適正な運営を確保する。	
根拠法令等	貸金業法第3条	
個人情報の対象者の範囲	貸金業利用者	
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 type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input 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 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	経営支援課
	保有	経営支援課
個人情報取扱事務の名称	大規模小売店舗立地法に基づく意見書関係事務	
個人情報取扱事務の目的	大規模小売店舗立地法第8条第2項の規定に基づく意見書の受理	
根拠法令等	大規模小売店舗立地法第8条第2項	
個人情報の対象者の範囲	意見書提出者	
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 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 checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有（委託内容 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保有個人情報の保有形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> その他のファイル	
個人情報ファイル簿の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有（ファイル名 ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

注 のある欄は、該当するの中にレ印を付けること。

様式第1号（第2条関係） 個人情報取扱事務登録簿

事務の区分		<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 地方機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
登録（変更）年月日		令和5年4月1日（ 年 月 日変更）
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		登 録 経営支援課
		保 有 経営支援課
個人情報取扱事務の名称		中小企業高度化資金貸付事務
個人情報取扱事務の目的		中小企業の連携・共同化、集積の活性化に寄与する。
根拠法令等		独立行政法人中小企業基盤整備機構法第15条第3号ロ及びハ
個人情報の対象者の範囲		申込者
個人情報の記録項目	基本的情報	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 顔画像 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	その他の情報	<input type="checkbox"/> 心身の状況 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入の状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の目的外の利用及び提供の状況		<input type="checkbox"/> 有（個人情報保護法第69条第2項第 号該当） <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。





