

令和5年3月7日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	式典等開催時招待者名簿作成
届出部課等の名称	市政推進室
廃止年月日	令和5年3月7日
廃止の理由	業務上必要な連絡のために利用する住所氏名等であり個人情報取り扱い事務登録簿の作成要件にないことから廃止しようとするもの。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		市政推進室	
関係課等の名称						
届出年月日		H13.4.1	開始年月日	S47.4.1	最終変更年月日	H30.9.3
事務の名称		式典等開催時招待者名簿作成				
事務の目的		互例会や周年式典開催の際の招待状発送並びに死亡者の確認。				
事務の概要		互例会や周年式典開催に際し、対象となるものについて招待状を送送する。また、死亡者については随時確認をする。				
対象者		各種審議会委員、行政委員会委員、自治会長、元・現議員、元職員等				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> ____ <input type="checkbox"/> ____ <input type="checkbox"/> ____ <input type="checkbox"/> ____				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 () 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：_____ 主な利用項目 () <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 ()) <input type="checkbox"/> その他 ()				
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認____年__月__日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認____年__月__日				
個人情報の保存期間		1年 3年 5年 10年 <input checked="" type="checkbox"/> 永年 常用 その他 ()				

第2号様式の2（第3条第5項）

令和2年3月27日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田市消費者モニターに関する事務
届出部課等の名称	市民生活部 市民生活課
廃止年月日	令和2年4月1日
廃止の理由	消費者モニター制度を廃止することとしたため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

区 分 共通 個別

実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		市民生活部 市民生活課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13. 4. 1	開始年月日	S47. 4. 1	最終変更年月日	H30. 9. 3
事務の名称		野田市消費者モニターに関する事務				
事務の目的		市民の消費生活の実態に関して消費者の意見要望を聞き、市民の消費生活の安定・向上と健全化を図り、行政に反映させる担い手として消費者モニターを委嘱する。				
事務の概要		野田市消費者モニター設置要綱に基づき、市民の消費生活の安定・向上と健全化を図るため、当該モニターを委嘱する上で、基本的事項を提出してもらい、保管するもの。				
対象者		野田市消費者モニター				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 (_____) 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：_____ 主な利用項目 (_____) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ 主な提供項目 (_____) (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 (_____) <input type="checkbox"/> 他の官公庁 (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____))				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 ____年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 ____年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 (_____)				

第2号様式の2（第3条第5項）

令和5年3月10日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	特定施設から排出される化学物質による健康被害者の団体に対する補助金の交付に関する事務
届出部課等の名称	環境部 環境保全課
廃止年月日	令和3年7月1日
廃止の理由	有限会社柏廃材処理センター被害者の会の解散に伴い、当該補助金の交付に関する条例を廃止したため
備考	

第2号様式の2（第3条第5項）

令和2年6月24日

（届出先）野田市長

届出者 都市部主幹（兼）建築指導担当 松田 隆

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	私有ブロック塀安全診断費補助金に関する事務
届出部課等の名称	都市部 都市計画課 建築指導担当
廃止年月日	令和2年3月31日
廃止の理由	事業期間終了のため
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		都市部 都市計画課
関係課等の名称					
届出年月日		H30.7.11	開始年月日	H30.7.20	最終変更年月日
事務の名称		私有ブロック塀安全診断費補助金に関する事務			
事務の目的		道路に面するブロック塀の倒壊に伴う通行人の生命及び身体への被害を防止するため、ブロック塀の安全診断に係る費用に対する補助金を交付することにより、危険なブロック塀の適切な撤去を促進しようとするもの。			
事務の概要		補助金の交付を受けようとする者から補助金交付申請書の提出を受け、書類の審査、現地確認その他の必要な調査を行い、交付の可否及び補助金の額を決定し、申請者に通知する。交付の決定を受けた者からの委任により、診断を請け負った者に対し、補助金を支払う。診断を請け負った者から安全診断に係る結果の報告を受け、危険性が確認されたブロック塀の所有者に対し、通行人に対する注意表示等及び補修、撤去等が必要である旨の注意喚起を行う。			
対象者		補助金の申請者、対象ブロック塀等の設置された土地の所有者、請負者			
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input checked="" type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座 <input type="checkbox"/> ____ <input type="checkbox"/> ____ <input type="checkbox"/> ____			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部（____） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（____） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（____） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（申請者） <input type="checkbox"/> その他（____）			
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input checked="" type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：_____ 主な利用項目（____） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ 主な提供項目（____） （ <input type="checkbox"/> 他の実施機関（____） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（____） <input type="checkbox"/> その他（____））			
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング） <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認____年__月__日			
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認____年__月__日			
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他（____）			

令和4年8月25日

(届出先) 野田市長

届出者 都市部主幹 (兼) 建築指導担当

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	独立行政法人住宅金融支援機構申請審査事務
届出部課等の名称	都市部 都市計画課 建築指導担当
廃止年月日	令和3年3月31日
廃止の理由	審査委託の業務期間の終了による
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
実施機関の名称	市長	届出部課等の名称	都設部	都市計画課建築指導担当	
関係課等の名称					
届出年月日	H19.4.2	開始年月日	H9.9.1	最終変更年月日	H30.9.3
事務の名称	独立行政法人住宅金融支援機構申請審査事務				
事務の目的	独立行政法人住宅金融支援機構法に基づく設計審査申請書を台帳に記載し、申請書類が技術基準に適合しているか審査することにより独立行政法人住宅金融支援機構法を適正に運用する。(設計審査申請書、台帳)				
事務の概要	申請書の提出を受け、技術基準に適合しているか審査し、適合している場合は適合書の発行を行う。また、申請台帳を作成し管理する。				
対象者	独立行政法人住宅金融支援機構法に基づき住宅金融支援機構融資を受けて住宅を購入する者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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(_____)			
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：_____ 主な利用項目(_____)			
		<input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ 主な提供項目(_____) (<input type="checkbox"/> 他の実施機関(_____) <input type="checkbox"/> 他の官公庁(_____)) <input type="checkbox"/> その他(_____)			
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
外部委託等	<input type="checkbox"/> 外部委託(クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認____年__月__日				
電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認____年__月__日				
個人情報の保存期間	1年 <input checked="" type="checkbox"/> 3年 5年 10年 永年 常用 <input checked="" type="checkbox"/> その他(台帳は永年)				

第2号様式の2（第3条第5項）

令和2年6月24日

（届出先）野田市長

届出者 都市部主幹（兼）建築指導担当 松田 隆

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田市被災住宅修繕緊急支援事業補助金に関する事務
届出部課等の名称	都市部都市計画課 建築指導担当
廃止年月日	令和2年3月31日
廃止の理由	事業期間終了のため
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		都市部 都市計画課 建築指導担当
関係課等の名称					
届出年月日		R1.12.13	開始年月日	R1.12.26	最終変更年月日
事務の名称		野田市被災住宅修繕緊急支援事業補助金に関する事務			
事務の目的		令和元年台風15号及び19号により被災した市内の住宅の屋根、外壁等の修繕工事を行う者に対し、緊急措置として修繕費用の補助金を交付するもの。			
事務の概要		補助金の交付を受けようとする者から補助金交付申請書の提出を受け、書類の審査を行い、交付の可否及び補助金の額を決定し、申請者に通知する。交付の決定を受けた者からの委任により、修繕工事を請け負った者に対し、補助金を支払う。			
対象者		補助金の申請者、請負者			
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等(請負者のみ) <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input checked="" type="checkbox"/> 資産(申請者のみ) <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座 <input checked="" type="checkbox"/> 被災の状況			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人(申請者、請負者) <input type="checkbox"/> その他() 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：被災住宅修繕緊急支援事業補助金交付要綱 <input checked="" type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input checked="" type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日			
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目() <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目() (<input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> 他の官公庁()) <input type="checkbox"/> その他()			
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日			
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託(クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日			
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日			
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他()			

第2号様式の2（第3条第5項）

令和4年8月1日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	組合施行愛宕駅東第一土地区画整理事業における外部支援に関すること
届出部課等の名称	愛宕駅周辺地区市街地整備事務所
廃止年月日	令和元年12月27日
廃止の理由	事業の換地処分が終了し、解散したため
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区 分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 個別
実施機関の名称	市長	届出部課等の名称	都市部 愛宕駅周辺地区市街地整備事務所
関係課等の名称			
届出年月日	H30.9.3	開始年月日	H15.6.16
		最終変更年月日	H30.9.3
事務の名称	組合施行愛宕駅東第一土地区画整理事業における外部支援に関すること		
事務の目的	愛宕駅東第一土地区画整理事業の計画、事業の推進、権利者との連絡調整等を行う		
事務の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・選挙人名簿調整、仮換地指定、換地処分に係る関係権利者等を確定させる。 ・土地、家屋、権利等の損失に対する補償費算定のため、被補償者等の確認を行う。 ・土地及び建築物の評価並びに清算金等の決定について、経験を有する者の選任、報酬の支払い等を行う。 ・建築行為等の許可に関する条例及び施行規則に基づき申請された書類を施行者として内容を審査し、野田市長に副申する。 		
対象者	愛宕駅東第一土地区画整理事業の関係権利者及び選任者、愛宕駅東第一土地区画整理事業評価員		
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：土地区画整理法 <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日	
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部（市民課、課税課、収税課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁（他の市区町村、管轄する登記所） <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：土地区画整理法 <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日	
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：土地区画整理施行関係簿書の備付け 主な提供項目（ <u>規準、規約、定款、施行規程、事業計画及び換地計画に関する図書、その他政令で定める簿書</u> ） （ <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（利害関係者））	
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称：土地区画整理法 <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日	
外部委託等	<input checked="" type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング） <input checked="" type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日		
電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日		
個人情報の保存期間	1年 3年 5年 10年 永年 常用 <u>その他</u> (支援終了まで)		

平成31年3月8日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	避難世帯向け借上住宅提供に関する事務
届出部課等の名称	保健福祉部 生活支援課
廃止年月日	平成31年 4月 1日
廃止の理由	避難世帯向け借上住宅提供事業を廃止することとしたため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

区 分 共通 個別

実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		保健福祉部 生活支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H23. 9. 30	開始年月日	H23. 10. 1	最終変更年月日	H30. 9. 3
事務の名称		避難世帯向け借上住宅提供に関する事務				
事務の目的		野田市内に避難してきた世帯に対して、民間賃貸住宅を借り上げ無償で提供する。				
事務の概要		東日本大震災により野田市内に避難してきた世帯に対して、民間賃貸住宅を応急仮設住宅として借り上げ、無償で提供する。				
対象者		避難世帯向け借上住宅入居申込世帯				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 () 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：_____ 主な利用項目 (_____) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ 主な提供項目 (_____) (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 ()) (<input type="checkbox"/> その他 ())				
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年 月 日				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 ____年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 ____年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 (_____)				

令和5年3月7日

(届出先) 野田市長 様

届出者 生活支援課長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	高額療養費貸付に関する事務
届出部課等の名称	福祉部 生活支援課
廃止年月日	令和4年4月1日
廃止の理由	野田市高額療養費貸付基金条例施行規則を廃止したため
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 生活支援課
関係課等の名称					
届出年月日		H13.4.1	開始年月日	S60.4.8	最終変更年月日 R4.3.30
事務の名称		高額療養費貸付に関する事務			
事務の目的		何らかの事情で医療費の支払いが困難な方に高額療養費を貸付し、負担軽減を図る。			
事務の概要		高額療養費の貸付を希望する者から貸付申請書の提出を受け、要件の審査をし、貸付の可否の通知及び貸付を行う。			
対象者		高額療養費貸付の申請者			
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 () 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：_____ 主な利用項目 () <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 ()) (<input type="checkbox"/> その他 ())			
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 ____年__月__日			
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 ____年__月__日			
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 ()			

令和5年3月7日

(届出先) 野田市長 様

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田ボランティア協会補助金に関する事務
届出部課等の名称	福祉部 生活支援課
廃止年月日	令和2年5月26日
廃止の理由	野田市野田ボランティア協会補助金交付要綱を廃止したため
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 生活支援課
関係課等の名称					
届出年月日		H13.4.1	開始年月日	S51.5.14	最終変更年月日 R4.3.30
事務の名称		野田ボランティア協会補助金に関する事務			
事務の目的		ボランティア活動を通し、市民と共に平和と共生社会の実現を目指し社会福祉の増進を図る。			
事務の概要		野田ボランティア協会から補助金交付申請書の提出を受け、要件を審査し、交付の可否の通知及び交付等を行う。			
対象者		野田ボランティア協会会員			
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 (_____)) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 (_____)) <input type="checkbox"/> 他の官公庁 (_____)) <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 (野田ボランティア協会) <input type="checkbox"/> その他 (_____)) 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input checked="" type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：_____ 主な利用項目 (_____)) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ 主な提供項目 (_____)) (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 (_____)) <input type="checkbox"/> 他の官公庁 (_____)) <input type="checkbox"/> その他 (_____))) 目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
外部委託等		<input checked="" type="checkbox"/> 外部委託 (クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 ____年__月__日			
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 ____年__月__日			
個人情報の保存期間		1年 3年 5年 10年 <input checked="" type="checkbox"/> 永年 常用 その他 (_____))			

令和5年3月7日

(届出先) 野田市長 様

届出者 生活支援課長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	若い夫婦世帯等への臨時特別給付金事務
届出部課等の名称	福祉部 生活支援課
廃止年月日	令和4年4月1日
廃止の理由	対象者の情報を収集していたが、実施を見合わせたため廃止
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
実施機関の名称	市長	届出部課等の名称	福祉部 生活支援課		
関係課等の名称					
届出年月日	R4. 2. 14	開始年月日	R4. 3. 1	最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称	若い夫婦世帯等への臨時特別給付金事務				
事務の目的	新型コロナウイルス感染症の影響が長期化する中、子育て世帯や非課税世帯等に対する給付金の対象外となる若い夫婦がいる世帯等を対象に給付金を給付することで、生活の支援を行うもの。				
事務の概要	一般広報のほか、定めた基準日時点の住民基本台帳から抽出した、支給要件に該当する世帯に、給付金の案内文及び申請書を送付し、申請を受け付ける。要件を審査した後、給付について決定し、支給決定通知書を送付し、給付金を給付する。				
対象者	若い夫婦世帯等への臨時特別給付金の対象となる世帯の者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input checked="" type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認：令和4年 2月14日			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座 <input checked="" type="checkbox"/> 本人確認書類に記載された情報 <input checked="" type="checkbox"/> 受取口座確認書類に記載された情報 <input checked="" type="checkbox"/> 基準日時点の住所地 <input checked="" type="checkbox"/> 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の給付を受けていない事実			
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部（市民課、生活支援課） <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（ ）				
	本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：住民基本台帳法 <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input checked="" type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：令和4年 2月14日				
経常的な目的外利用・提供先	<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目（ ） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目（ ） （ <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） ）				
	目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
外部委託等	<input checked="" type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング） <input checked="" type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
個人情報の保存期間	1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他（ ）				

令和3年2月22日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	身体障害者手帳等交付申請診断料助成に関する事務
届出部課等の名称	保健福祉部障がい者支援課
廃止年月日	令和3年3月31日
廃止の理由	身体障害者手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付に必要な診断書作成料の一部を助成していたが、手帳を取得することにより、社会に参加しやすくなるが、支援（福祉サービス）以外の経済的メリットが多く、受益者負担の原則から、取得に対する補助の役目は終えていると考え、事業を廃止したため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		保健福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13. 4. 1	開始年月日	S52. 4. 1	最終変更年月日	H30. 9. 3
事務の名称		身体障害者手帳等交付申請診断料助成に関する事務				
事務の目的		身体障害者手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付申請に必要な診断書作成料支払を助成することにより経済的負担を軽減するもの。				
事務の概要		申請者は、身体障害者手帳等交付診断料助成申請書及び添付書類（診断料を証明する書類）により申請をする。申請を受け、書類を審査し、助成可否の決定を行い、申請者に野田市身体障害者手帳等交付診断料助成決定（却下）通知書を送付するとともに、助成を決定した場合は助成金を支給する。				
対象者		申請者（障がい者、障がい児の場合、保護者）				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：野田市身体障害者手帳等交付診断料助成要綱 <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認：_____年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 診断料が記載された情報 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部（_____） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（_____） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（_____） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（申請者_____） <input type="checkbox"/> その他（_____） 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：野田市身体障害者手帳等交付診断料助成要綱 <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：_____年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：_____ 主な利用項目（_____） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ 主な提供項目（_____） （ <input type="checkbox"/> 他の実施機関（_____） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（_____） <input type="checkbox"/> その他（_____））				
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認：_____年 月 日				
外部委託等		<input checked="" type="checkbox"/> 外部委託（ <input checked="" type="checkbox"/> クラウドコンピューティング） <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 _____年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 _____年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他（_____）				

平成31年4月1日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	心身障がい者結婚祝金に関する事務
届出部課等の名称	保健福祉部 障がい者支援課
廃止年月日	平成31年4月1日
廃止の理由	事業を行わないことにしたため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		保健福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13. 4. 1	開始年月日	S47. 4. 1	最終変更年月日	H30. 9. 3
事務の名称		心身障がい者結婚祝金に関する事務				
事務の目的		身体障がい者及び知的障がい者が結婚したときに、結婚祝金を支給するもの。				
事務の概要		心身障がい者結婚祝金支給申請書及び添付書類の提出を受け、書類を審査し、婚姻を確認した場合、結婚祝金を支給する。				
対象者		申請者（障がい者）				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：野田市心身障がい者結婚祝金支給条例、野田市心身障がい者結婚祝金支給条例施行規則 <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本又は婚姻届受理証明に記載された情報 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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（ ） 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目（ ） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目（ ） （ <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ））				
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング） <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他（ ）				

令和3年2月22日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	障害者支援施設等利用者傷害保険料助成に関する事務
届出部課等の名称	保健福祉部障がい者支援課
廃止年月日	令和3年3月31日
廃止の理由	障害者支援施設等を利用している障がい者等に対し、傷害保険料の一部を助成していたが、現在は障がいの有無に関わらず保険に加入している状況であり、障害福祉サービスを利用していることを理由に補助を行う本事業は役目を終えていると考え、事業を廃止したため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		保健福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H20.3.19	開始年月日	H19.10.26	最終変更年月日	H30.9.3
事務の名称		障害者支援施設等利用者傷害保険料助成に関する事務				
事務の目的		障害者支援施設、障害福祉サービス事業所、地域活動支援センター等を利用している障がい者等に対し、傷害保険料の一部を助成することにより、経済的負担の軽減を図るもの。				
事務の概要		障害者支援施設等利用者傷害保険料助成金支給申請書と添付書類の提出を受け、書類を審査し、助成の可否及び、支給する場合は助成額を決定し、障害者支援施設等利用者傷害保険料助成金支給（不支給）決定通知書を通ずる。 障害者支援施設等利用者傷害保険料助成金支給の助成決定者から、障害者支援施設等利用者傷害保険料助成金支給通知書の提出を受け、助成金を支給する。				
対象者		申請者（障がい者）				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：野田市障害者支援施設等利用者傷害保険料助成金支給規則 <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 支払った傷害保険料の金額が記載された情報 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部（障がい者支援課） <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（ ）				
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：野田市障害者支援施設等利用者傷害保険料助成金支給規則 <input checked="" type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目（ ） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目（ ） (<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）)				
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託（クラウドコンピューティング） <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他（ ）				

第2号様式の2（第3条第5項）

令和2年7月9日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	車椅子貸出に関する事務
届出部課等の名称	保健福祉部障がい者支援課
廃止年月日	令和2年3月31日
廃止の理由	一時的に車椅子が必要な方に向けて貸し出しを行っていたが、介護保険で借りられるようになったことや社会福祉協議会でも同事業を行っていることから、事業を廃止したため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		保健福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13. 4. 1	開始年月日	S42. 4. 1	最終変更年月日	H30. 9. 3
事務の名称		車椅子貸出に関する事務				
事務の目的		車椅子を利用したい人に、貸出期間3箇月を上限に車椅子を貸出すもの。				
事務の概要		利用申込書の提出を受け、貸出できる車椅子の大きさ等を見ていただき、車椅子を貸出し、あわせて利用申込書の控えを渡す。 車椅子利用終了後は、車椅子と利用申込書の控えを返却し終了する。				
対象者		車椅子を一時的に利用したい市民				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 () 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 () <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 ()) <input type="checkbox"/> その他 ()				
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
個人情報の保存期間		<input checked="" type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 10年 <input type="checkbox"/> 永年 <input type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> その他 ()				

令和4年9月7日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田市身体障がい者福祉会補助金に関する事務
届出部課等の名称	福祉部障がい者支援課
廃止年月日	令和2年4月1日
廃止の理由	平成13年度から特定の障がい福祉団体に補助金を交付し、活動を支援していましたが、令和2年度からは特定の障がい福祉団体ではなく、各団体が実施する多様な自発的活動に対して支援を行えるよう制度の変更を行ったため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13.4.1	開始年月日	S27.10.15	最終変更年月日	R4.3.30
事務の名称		野田市身体障がい者福祉会補助金に関する事務				
事務の目的		身体障がい者福祉会の運営費の一部を補助する。 本会は、会員相互の親睦を図り、福祉の向上及び社会的地位生活の向上を図ることを目的とする団体。				
事務の概要		補助金申請書等の提出を受け、事業内容を審査し、補助金の交付の可否及び補助金を交付する場合、補助金額を決定し通知する。補助金交付請求書の提出を受け補助金を交付する。事業終了後、実績報告書の提出を受け事業報告内容を審査し、補助金の額を確定し通知する。				
対象者		野田市身体障がい者福祉会の代表者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 ()				
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 ()				
		<input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> その他 ())				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合						
個人情報の保存期間	1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 ()					

令和4年9月7日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田市手をつなぐ親の会補助金に関する事務
届出部課等の名称	福祉部障がい者支援課
廃止年月日	令和2年4月1日
廃止の理由	平成13年度から特定の障がい福祉団体に補助金を交付し、活動を支援していましたが、令和2年度からは特定の障がい福祉団体ではなく、各団体が実施する多様な自発的活動に対して支援を行えるよう制度の変更を行ったため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13. 4. 1	開始年月日	S53. 6. 11	最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称		野田市手をつなぐ親の会補助金に関する事務				
事務の目的		野田市手をつなぐ親の会の運営費の一部を補助する。 本会は、会員相互の親睦を図り、福祉の向上及び社会的地位生活の向上を図ることを目的とする団体。				
事務の概要		補助金申請書等の提出を受け、事業内容を審査し、補助金の交付の可否及び補助金を交付する場合、補助金額を決定し通知する。補助金交付請求書の提出を受け補助金を交付する。事業終了後、実績報告書の提出を受け事業報告内容を審査し、補助金の額を確定し通知する。				
対象者		野田市手をつなぐ親の会の代表者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 ()				
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 ()				
		<input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> その他 ())				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 ()				

令和4年9月7日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田市肢体不自由児者父母の会補助金に関する事務
届出部課等の名称	福祉部障がい者支援課
廃止年月日	令和2年4月1日
廃止の理由	平成13年度から特定の障がい福祉団体に補助金を交付し、活動を支援していましたが、令和2年度からは特定の障がい福祉団体ではなく、各団体が実施する多様な自発的活動に対して支援を行えるよう制度の変更を行ったため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13. 4. 1	開始年月日	H8. 4. 1	最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称		野田市肢体不自由児者父母の会補助金に関する事務				
事務の目的		野田市肢体不自由児者父母の会の運営費の一部を補助する。 本会は、会員相互の親睦を図り、福祉の向上及び社会的地位生活の向上を図ることを目的とする団体。				
事務の概要		補助金申請書等の提出を受け、事業内容を審査し、補助金の交付の可否及び補助金を交付する場合、補助金額を決定し通知する。補助金交付請求書の提出を受け補助金を交付する。事業終了後、実績報告書の提出を受け事業報告内容を審査し、補助金の額を確定し通知する。				
対象者		野田市肢体不自由児者父母の会の代表者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 ()				
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 ()				
		<input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> その他 ())				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 ()				

令和4年9月7日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田市聴覚障害者協会補助金に関する事務
届出部課等の名称	福祉部障がい者支援課
廃止年月日	令和2年4月1日
廃止の理由	平成13年度から特定の障がい福祉団体に補助金を交付し、活動を支援していましたが、令和2年度からは特定の障がい福祉団体ではなく、各団体が実施する多様な自発的活動に対して支援を行えるよう制度の変更を行ったため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13.4.1	開始年月日	H12.11.26	最終変更年月日	R4.3.30
事務の名称		野田市聴覚障害者協会補助金に関する事務				
事務の目的		野田市聴覚障害者協会の運営費の一部を補助する。 本会は、会員相互の親睦を図り、福祉の向上及び社会的地位生活の向上を図ることを目的とする団体。				
事務の概要		補助金申請書等の提出を受け、事業内容を審査し、補助金の交付の可否及び補助金を交付する場合、補助金額を決定し通知する。補助金交付請求書の提出を受け補助金を交付する。事業終了後、実績報告書の提出を受け事業報告内容を審査し、補助金の額を確定し通知する。				
対象者		野田市聴覚障害者協会の代表者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 ()				
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 ()				
		<input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> その他 ())				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合						
個人情報の保存期間	1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 ()					

令和4年9月7日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田市視覚障がい者協会補助金に関する事務
届出部課等の名称	福祉部障がい者支援課
廃止年月日	令和2年4月1日
廃止の理由	平成13年度から特定の障がい福祉団体に補助金を交付し、活動を支援していましたが、令和2年度からは特定の障がい福祉団体ではなく、各団体が実施する多様な自発的活動に対して支援を行えるよう制度の変更を行ったため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13.4.1	開始年月日	H15.6.12	最終変更年月日	R4.3.30
事務の名称		野田市視覚障がい者協会補助金に関する事務				
事務の目的		野田市視覚障がい者協会の運営費の一部を補助する。 本会は、会員相互の親睦を図り、福祉の向上及び社会的地位生活の向上を図ることを目的とする団体。				
事務の概要		補助金申請書等の提出を受け、事業内容を審査し、補助金の交付の可否及び補助金を交付する場合、補助金額を決定し通知する。補助金交付請求書の提出を受け補助金を交付する。事業終了後、実績報告書の提出を受け事業報告内容を審査し、補助金の額を確定し通知する。				
対象者		野田市視覚障がい者協会の代表者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 ()				
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 ()				
		<input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> その他 ())				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合						
個人情報の保存期間	1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 ()					

令和4年9月7日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	朗読グループあいの会補助金に関する事務
届出部課等の名称	福祉部障がい者支援課
廃止年月日	令和2年4月1日
廃止の理由	平成13年度から特定の障がい福祉団体に補助金を交付し、活動を支援していましたが、令和2年度からは特定の障がい福祉団体ではなく、各団体が実施する多様な自発的活動に対して支援を行えるよう制度の変更を行ったため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13. 4. 1	開始年月日	S54. 3. 19	最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称		朗読グループあいの会補助金に関する事務				
事務の目的		朗読グループあいの会の運営費の一部を補助する。 本会は、視覚障がい者を対象に書籍等の内容を音声にして伝える活動を行う団体。				
事務の概要		補助金申請書等の提出を受け、事業内容を審査し、補助金の交付の可否及び補助金を交付する場合、補助金額を決定し通知する。補助金交付請求書の提出を受け補助金を交付する。事業終了後、実績報告書の提出を受け事業報告内容を審査し、補助金の額を確定し通知する。				
対象者		朗読グループあいの会の代表者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 () 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 () <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> その他 ()) 目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 ()				

令和4年9月7日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	手話サークルけやきの会補助金に関する事務
届出部課等の名称	福祉部障がい者支援課
廃止年月日	令和2年4月1日
廃止の理由	平成13年度から特定の障がい福祉団体に補助金を交付し、活動を支援していましたが、令和2年度からは特定の障がい福祉団体ではなく、各団体が実施する多様な自発的活動に対して支援を行えるよう制度の変更を行ったため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13. 4. 1	開始年月日	S49. 12. 15	最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称		手話サークルけやきの会補助金に関する事務				
事務の目的		手話サークルけやきの会の運営費の一部を補助する。 本会は、聴覚障がい者と健聴者との交流及び手話学習を行う団体。				
事務の概要		補助金申請書等の提出を受け、事業内容を審査し、補助金の交付の可否及び補助金を交付する場合、補助金額を決定し通知する。補助金交付請求書の提出を受け補助金を交付する。事業終了後、実績報告書の提出を受け事業報告内容を審査し、補助金の額を確定し通知する。				
対象者		手話サークルけやきの会代表者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 () 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 () <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 ()) (<input type="checkbox"/> その他 ())				
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 ()				

令和4年9月7日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	サンスマイル補助金に関する事務
届出部課等の名称	福祉部障がい者支援課
廃止年月日	令和2年4月1日
廃止の理由	平成13年度から特定の障がい福祉団体に補助金を交付し、活動を支援していましたが、令和2年度からは特定の障がい福祉団体ではなく、各団体が実施する多様な自発的活動に対して支援を行えるよう制度の変更を行ったため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H30.9.3	開始年月日	H2以前	最終変更年月日	R4.3.30
事務の名称		サンスマイル補助金に関する事務				
事務の目的		サンスマイル実行委員会の運営費の一部を補助する。 毎年7月頃に文化会館において、障がい者団体、障害福祉サービス事業所、小中学校が参加し、障がい者と健常者が交流することを目的に舞台発表を主催する実行委員会。				
事務の概要		補助金申請書等の提出を受け、事業内容を審査し、補助金の交付の可否及び補助金を交付する場合、補助金額を決定し通知する。請求書の提出を受け補助金を支給する。事業終了後実績報告書の提出を受け、事業審査し、補助金の額を確定し通知する。				
対象者		サンスマイル実行委員会の代表者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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(_____))				
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：_____ 主な利用項目(_____))				
		<input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ 主な提供項目(_____)) (<input type="checkbox"/> 他の実施機関(_____)) <input type="checkbox"/> 他の官公庁(_____)) <input type="checkbox"/> その他(_____))				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日				
		<input type="checkbox"/> 外部委託(<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認____年__月__日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認____年__月__日				
		<input type="checkbox"/> 無				
個人情報の保存期間	1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他(_____))					

平成31年4月1日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田市指定居宅介護事業所に関する事務
届出部課等の名称	保健福祉部 障がい者支援課
廃止年月日	平成31年4月1日
廃止の理由	実施機関における指定居宅介護事業所事業を行わないことにしたため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		保健福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H19. 8. 22	開始年月日	H19. 10. 1	最終変更年月日	H30. 9. 3
事務の名称		野田市指定居宅介護事業所に関する事務				
事務の目的		野田市が設置する野田市指定居宅介護事業所において実施する指定障害福祉サービス事業の居宅介護及び重度訪問介護の提供により、障がい者等の意思及び人格を尊重し、利用者等の立場に立った適切な居宅介護等の提供を確保することを目的とする。				
事務の概要		居宅介護事業は、利用者が居宅において自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、当該利用者の身体その他の状況及びその置かれている環境に応じて、入浴、排せつ及び食事等の介護、調理、洗濯及び掃除等の家事、外出時における移動中の介護並びに生活等に関する相談及び助言その他の生活全般にわたる援助を適切かつ効果的に行う。重度訪問介護については、重度の肢体不自由者で常時介護を要する障害者に対して、居宅における入浴、排せつ又は食事の介護、その他厚生労働省令で定める便宜及び外出時における移動中の介護を総合的に供与する。 対象者は、身体障がい者、知的障がい者、精神障がい者及び障がい児とする。 利用にあたっては、障害福祉サービスの支給決定を受けた障がい者等と野田市の利用契約の締結によるものとし、運営規定、重要事項の説明等を行う。 営業日は国民の祝日、12月29日から1月3日までを除く月曜日から金曜日までとし、営業時間は、午前8時30分から午後5時15分までとする。				
対象者		野田市指定居宅介護事業所の利用者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係				
	上記以外の項目	収集する理由【第7条第2項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <u>障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律</u> <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 () 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 () <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 ()) (<input type="checkbox"/> その他 ())				
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				

外部委託等	<input type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング） <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 _____ 年 ____ 月 ____ 日
電子計算機結合	<input checked="" type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 _____ 年 ____ 月 ____ 日
個人情報の保存期間	1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他（ _____ ）

令和5年3月13日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田市点訳奉仕会補助金に関する事務
届出部課等の名称	福祉部障がい者支援課
廃止年月日	平成31年4月1日
廃止の理由	野田市点訳奉仕会から、平成29年度以降の補助金について辞退の申し出があったことから不要となったため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13. 4. 1	開始年月日	S53. 11. 6	最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称		野田点訳奉仕会補助金に関する事務				
事務の目的		野田点訳奉仕会の運営費の一部を補助する。本会は、書籍等を点訳する団体。				
事務の概要		補助金申請書等の提出を受け、事業内容を審査し、補助金の交付の可否及び補助金を交付する場合、補助金額を決定し通知する。補助金交付請求書の提出を受け補助金を交付する。事業終了後、実績報告書の提出を受け事業報告内容を審査し、補助金の額を確定し通知する。				
対象者		野田市点訳奉仕会の代表者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 () 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 () <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 ()) (<input type="checkbox"/> その他 ()) 目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 ()				

平成31年4月1日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	聴覚又は音声・言語機能障がい者用電話ファクス等 設置費及び使用料助成に関する事務
届出部課等の名称	保健福祉部 障がい者支援課
廃止年月日	平成31年4月1日
廃止の理由	事業を行わないことにしたため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		保健福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H30.9.3	開始年月日	S58.12.1	最終変更年月日	H30.9.3
事務の名称		聴覚又は音声・言語機能障がい者用電話ファクス等設置費及び使用料助成に関する事務				
事務の目的		一般加入電話を使用することが困難な聴覚又は音声・言語機能障がい者（以下「聴覚障がい者等」という。）に対し、電話ファクス及びフラッシュベル（以下「電話ファクス等」という。）の設置費及び使用料を助成することにより、聴覚障がい者等の意思伝達の手段を確保するもの。 聴覚障がい者等は、身体障害者手帳の障がい等級が1級から3級。				
事務の概要		聴覚又は音声・言語機能障がい者用電話ファクス等設置費及び使用料助成金交付申請書及び添付書類の提出を受け、書類を審査し、助成の可否を決定し、助成する場合、助成金額を決定し、聴覚又は音声・言語機能障がい者用電話ファクス等設置費及び使用料助成金交付決定（却下）通知書を通ずる。 助成金交付決定者は、受給資格者となり、聴覚又は音声・言語機能障がい者用電話ファクス等設置完了届を提出する。 受給資格者は、電話ファクス等設置後、指定された期日に、聴覚又は音声・言語機能障がい者用電話ファクス等設置費及び使用料助成金交付請求書及び添付書類（支払ったことを証する書類）により請求する。 野田市は、助成金を支給する。				
対象者		申請者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：野田市聴覚又は音声・言語機能障がい者用電話ファクス等設置費及び使用料助成規則 <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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（ ） 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目（ ） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目（ ） （ <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ））				
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				

外部委託等	<input type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング） <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 _____ 年 ____ 月 ____ 日
電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号（法令等）⇒法令等の名称： _____ <input type="checkbox"/> 2号（公益上特に必要かつセキュリティ措置有）⇒審査会承認 _____ 年 ____ 月 ____ 日
個人情報の保存期間	1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他（ _____ ）

令和5年3月9日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	障がい者施設通所者支援事業に関する事務
届出部課等の名称	福祉部障がい者支援課
廃止年月日	令和4年10月 1日
廃止の理由	人事課雇用へ切り替えることに伴って、事業を終了するため
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区 分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称 福祉部 障がい者支援課	
関係課等の名称				
届出年月日		H30.9.3	開始年月日	H25.4.1
			最終変更年月日	R4.3.30
事務の名称		障がい者施設通所者支援事業に関する事務		
事務の目的		農産物直売所において、障がい者実習の支援を行う団体に対し、障がい者施設通所者支援業務を委託するもの		
事務の概要		障がい者実習の支援を行う団体を受託者とし、障がい者施設通所者支援業務委託契約を締結する。 受託者は、農産物直売所において実習（商品の品だし、陳列、店舗駐車場の清掃等）する障がい者の支援を行う。		
対象者		受託者		
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日		
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座		
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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（ ） 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日		
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目（ ） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目（ ） [<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）] 目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日		
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託（クラウドコンピューティング） <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日		
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日		
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他（ ）		

第2号様式の2（第3条第5項）

令和 3年 3月 16日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	母子等医療費助成金の支給に関する事務
届出部課等の名称	保健センター
廃止年月日	令和2年 3月 31日
廃止の理由	事務実施の根拠である野田市母子等医療費助成金支給条例が廃止されるため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		保健福祉部 保健センター	
関係課等の名称						
届出年月日		H13. 3. 27	開始年月日	S47. 4. 1	最終変更年月日	H30. 9. 3
事務の名称		母子等医療費助成金の支給に関する事務				
事務の目的		妊産婦及び乳児の健康診査の費用並びに妊産婦が医師の診療を受けた場合の費用の一部を助成するとともに、未熟児の養育に必要な医療費の一部を助成し、もって妊産婦及び新生児の健康の保持及び増進を図る。				
事務の概要		助成金支給を希望する者から請求を受け、支給要件に該当するか調査及び審査をし、支給決定通知書を送付し、助成金を支給する。				
対象者		助成金支給申請者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：野田市母子等医療費助成金支給条例 <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 (医療機関 加入健康保険組合等)				
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： _____ <input checked="" type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： _____ 主な利用項目 (_____) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： _____ 主な提供項目 (_____) (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> その他 ())				
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称： _____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
外部委託等		<input checked="" type="checkbox"/> 外部委託 (<input checked="" type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： _____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 ()				

第2号様式の2（第3条第5項）

令和5年3月8日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田市未婚の児童扶養手当受給者に対する臨時・特別 給付金支給事業事務
届出部課等の名称	健康子ども部児童家庭課
廃止年月日	令和2年 3月31日
廃止の理由	令和2年3月31日を以て、野田市未婚の児童扶養手当 受給者に対する臨時・特別給付金支給事業事務が廃 止されたため
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		健康子ども部 児童家庭課
関係課等の名称					
届出年月日		R1.7.1	開始年月日	R1.7.2	最終変更年月日
事務の名称		野田市未婚の児童扶養手当受給者に対する臨時・特別給付金支給事業事務			
事務の目的		国の定める未婚の児童扶養手当受給者に対する臨時・特別給付金支給要領に基づき、子供の貧困に対応するため、未婚のひとり親に対して、臨時・特別の給付措置として実施する野田市未婚の児童扶養手当受給者に対する臨時・特別給付を支給するもの。			
事務の概要		給付金の支給を希望する者から申請書を受け、受給資格についてその内容を審査し、支給の可否を決定する。支給を決定した場合は支給決定通知書、不支給を決定した場合は不支給決定（却下）通知書を送付し、支給をする。その他、取下げ受付等の事務を行う。			
対象者		申請者			
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部（児童家庭課、市民課、課税課） <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（ ）			
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：戸籍法、住民基本台帳法 <input checked="" type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input checked="" type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：令和元年7月1日			
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目（ ）			
		<input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目（ ） （ <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ））			
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング） <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日			
電子計算機結合					
個人情報の保存期間	1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他（ ）				

令和4年8月1日

(届出先) 野田市長

届出者 関 沙織

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田市児童虐待事件再発防止合同委員会に関する事務
届出部課等の名称	健康子ども部 子ども家庭総合支援課
廃止年月日	令和4年 8月 1日
廃止の理由	野田市児童虐待事件再発防止合同委員会が令和2年9月23日に廃止となったため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

区	分	■共通	□個別
---	---	-----	-----

実施機関の名称		市長、教育委員会	届出部課等の名称	健康子ども部 子ども家庭総合支援課
関係課等の名称		市政推進室、保健センター、学校教育課、指導課、小学校		
届出年月日		H31. 2. 28	開始年月日	H31. 2. 28
			最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称		野田市児童虐待事件再発防止合同委員会に関する事務		
事務の目的		平成31年1月24日に発生した児童虐待に関する悲惨な事件について、これを防止することができなかった問題点を徹底的に検証し、児童虐待事件の再発の防止に関し必要な事項を調査審議し、市長に意見を述べるもの。		
事務の概要		平成31年1月24日に発生した事件について、関係者、関係機関から情報を収集し、問題点を検証し、調査審議し、市長に意見を述べるとともに、関係者のプライバシー等に配慮して調査結果を公表する。		
対象者		平成31年1月24日に発生した事件の関係者		
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <u>児童福祉法</u> <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日		
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 事件に関する情報		
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 () <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 (学校教育課、指導課、小学校) <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 (千葉県、警察、児童相談所、他市町村) <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 (関係者) <input type="checkbox"/> その他 ()		
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <u>児童福祉法</u> <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input checked="" type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日		
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 () <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> その他 ())		
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日		
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日		
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日		
個人情報の保存期間		1年 3年 5年 10年 <input checked="" type="checkbox"/> 永年 常用 その他 ()		

事 務 連 絡

令和4年8月30日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市教育委員会生涯学習課長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事 務 の 名 称	人材バンクに関する事務
届出部課等の名称	生涯学習部生涯学習課
廃 止 年 月 日	令和4年 3月31日
廃 止 の 理 由	指定管理期間の更新に伴う協定変更により、事務の見直しを行ったため。
備 考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		教育委員会	届出部課等の名称		生涯学習部 生涯学習課	
関係課等の名称						
届出年月日		H27. 1. 9	開始年月日	H19. 4. 1	最終変更年月日	H31. 3. 28
事務の名称		人材バンクに関する事務				
事務の目的		公共性のある市内イベント及びキャリア教育事業等での講師を探している方に活用してもらうため、講座内容を含む講師の情報を人材バンクとして記録するもの。				
事務の概要		自主事業である寺子屋講座の内容を講師の情報とともに記録する。講師の紹介依頼を受けたら、紹介できる人材を探し、該当する講師候補に連絡し、依頼内容を伝え、氏名及び連絡先の提供について承諾を得たら、依頼者にその情報を提供する。				
対象者		寺子屋講座の講師				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 団体活動歴 <input checked="" type="checkbox"/> 講師肩書き				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 () 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 () <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> その他 ()) 目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input checked="" type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 5年 10年 <input checked="" type="checkbox"/> 永年 常用 その他 ()				

令和5年 3月 7日

(届出先) 野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	フッ素塗布に関する事務
届出部課等の名称	健康子ども部 保健センター
廃止年月日	令和3年 4月 1日
廃止の理由	事業廃止によるもの
備考	

個人情報取扱事務登録簿

区 分 共通 個別

実施機関の名称		市長	届出部課等の名称		健康子ども部 保健センター	
関係課等の名称						
届出年月日		H13.4.1	開始年月日	H1.5.1	最終変更年月日	R4.3.30
事務の名称		フッ素塗布に関する事務				
事務の目的		フッ素塗布をすることで幼児のむし歯を予防し、歯の健康を保持する。				
事務の概要		希望者を対象に、フッ素塗布や歯科健診を実施し、結果を記録し保管する。				
対象者		幼児及びその保護者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <u>歯科口腔保健の推進に関する法律</u> <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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 () 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 () <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () (<input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> その他 ()) 目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
外部委託等		<input checked="" type="checkbox"/> 外部委託 (<input checked="" type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 ()				

第2号様式の2（第3条第5項）

令和5年2月10日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	医療従事者支援金支給に関する事務
届出部課等の名称	健康子ども部保健センター
廃止年月日	令和5年2月1日
廃止の理由	事業終了に伴い廃止するもの
備考	

個人情報取扱事務登録簿

区 分 共通 個別

実施機関の名称	市長	届出部課等の名称	健康子ども部 保健センター
関係課等の名称			
届出年月日	R2.5.13	開始年月日	R2.5.13
		最終変更年月日	R4.3.30
事務の名称	医療従事者支援金支給に関する事務		
事務の目的	医療機関等に勤務する医療従事者や職員は、新型コロナウイルス感染症の拡大防止・収束に向けてウイルスに立ち向かい、感染すると重症化するリスクが高い患者との接触を伴うこと、継続して提供することが必要な業務であること、及び医療機関での集団感染の発生状況から、相当程度心身に負担がかかる中、強い使命感を持って、業務に従事していることを見舞うことを目的として、地域の医療体制を確保するため、医療従事者支援金を支給する。		
事務の概要	1 医療機関は、申請書兼請求書に振込先口座等を記入し、市に提出する。 2 市は、申請書の提出を受け、要件を審査し、交付の可否を決定して医療機関に対して通知する。 3 市は、申請書に記入された振込先口座に支援金を振り込む。 4 医療機関は、市に対して、支給総額、支給医療従事者人数、氏名、職名について、実績報告書を提出する。		
対象者	市内医療機関に勤務する医師、看護師、検査技師、事務員等の医療従事者		
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日	
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
収集先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 () <input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 (各医療機関) <input type="checkbox"/> その他 ()		
	本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input checked="" type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日		
経常的な目的外利用・提供先	<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目 ()		
	<input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 () <input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 他の官公庁 () <input type="checkbox"/> その他 ()		
	目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日		
外部委託等	<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日		

電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 _____年 ____月 ____日
個人情報 の 保存 期間	1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 (_____)

第2号様式の2（第3条第5項）

令和5年2月10日

（届出先）野田市長

届出者 野田市長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	野田市新型コロナウイルス感染症対策検査助成事務
届出部課等の名称	健康子ども部保健センター
廃止年月日	令和5年2月1日
廃止の理由	事業終了に伴い廃止するもの
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
実施機関の名称	市長	届出部課等の名称	健康子ども部 保健センター		
関係課等の名称					
届出年月日	R2.5.20	開始年月日	R2.5.20	最終変更年月日	R4.3.30
事務の名称	野田市新型コロナウイルス感染症対策検査助成事務				
事務の目的	新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査に係る検査対象者の自己負担分の金額を助成する。				
事務の概要	検査の受診者である申請者から、助成申請書及び助成金の受取に係る委任状の提出を受け、助成を決定し、委任を受けた医療機関に自己負担分の金額を支払う。				
対象者	助成金の申請者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 負担割合 <input checked="" type="checkbox"/> 診療報酬点数 <input type="checkbox"/> ____ <input type="checkbox"/> ____			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 (____)) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 (____)) <input type="checkbox"/> 他の官公庁 (____)) <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 (____各医療機関____)) <input type="checkbox"/> その他 (____))			
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input checked="" type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日			
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：_____ 主な利用項目 (____))			
		<input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ 主な提供項目 (____)) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 (____)) <input type="checkbox"/> 他の官公庁 (____)) <input type="checkbox"/> その他 (____))			
	目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日				
外部委託等	<input type="checkbox"/> 外部委託 (□クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認____年__月__日				
電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認____年__月__日				
個人情報の保存期間	1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他 (____))				

第2号様式の2（第3条第5項）

令和5年3月15日

（届出先）野田市長

届出者 教育委員会

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	障がい児童生徒就学奨励費補助金支給事務
届出部課等の名称	学校教育部学校教育課
廃止年月日	令和3年 3月31日
廃止の理由	事業終了のため
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		教育委員会	届出部課等の名称		学校教育課	
関係課等の名称						
届出年月日		平成13年4月1日	開始年月日	昭和45年4月1日	最終変更年月日	平成30年9月3日
事務の名称		障がい児童生徒就学奨励費補助金支給事務				
事務の目的		特別支援学校の小学部又は中学部に就学している児童生徒の保護者の経済的負担を軽減し、教育の振興を図るため、補助金を交付するもの。				
事務の概要		障がい児童生徒就学奨励費補助金に係る申請（請求）書の提出を受け、補助金の交付を行うもの。				
対象者		市内に住所を有する特別支援学校児童生徒の保護者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座 <input type="checkbox"/> ____ <input type="checkbox"/> ____ <input type="checkbox"/> ____				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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（____） 本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：_____ 主な利用項目（____） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ 主な提供項目（____） （ <input type="checkbox"/> 他の実施機関（____） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（____） <input type="checkbox"/> その他（____））				
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認：____年__月__日				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング） <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認____年__月__日				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：_____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認____年__月__日				
個人情報の保存期間		1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他（____）				

令和2年6月10日

（届出先）野田市長

届出者 学校教育課長

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	幼稚園就園奨励費補助金支給事務
届出部課等の名称	学校教育部学校教育課
廃止年月日	令和2年3月31日
廃止の理由	本事務について定めた規則が令和2年3月31日をもって効力を失ったため。
備考	【関係例規】 野田市私立幼稚園就園奨励費補助金交付規則 野田市立幼稚園園児保育料等徴収条例第4条第2項の規定による幼稚園の保育料の減免措置に関する規則

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別	
実施機関の名称		教育委員会	届出部課等の名称		学校教育部学校教育課	
関係課等の名称						
届出年月日		平成13年4月1日	開始年月日	昭和52年4月1日	最終変更年月日	平成30年9月3日
事務の名称		幼稚園就園奨励費補助金支給事務				
事務の目的		野田市内に在住している満3歳児から5歳児の幼児を私立幼稚園（認定こども園を除く）に就園させている保護者の経済的負担の軽減を目的に補助金を交付するもの。				
事務の概要		保護者は就園奨励費補助金に係る申請書を在籍している私立幼稚園等を通して教育委員会に提出する。教育委員会は、当該申請の要件を審査し、補助額の決定及び支給を行う。				
対象者		幼稚園就園奨励費補助金の申請者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：野田市私立幼稚園就園奨励費補助金交付規則、野田市立幼稚園園児保育料等徴収条例第4条第2項の規定による幼稚園の保育料の減免措置に関する規則 <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関（課税課 ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁（申請者が野田市以外で当該補助金を受給していた場合、当該市区町村） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（私立幼稚園等 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input checked="" type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称：野田市私立幼稚園就園奨励費補助金交付規則、野田市立幼稚園園児保育料等徴収条例第4条第2項の規定による幼稚園の保育料の減免措置に関する規則 <input checked="" type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： _____ 主な利用項目（ _____ ） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： _____ 主な提供項目（ _____ ） （ <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ _____ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（ _____ ） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） ）				
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称： _____ <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日				
外部委託等	<input type="checkbox"/> 外部委託（クラウドコンピューティング） <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日					
電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： _____ <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日					
個人情報の保存期間	1年 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年 10年 永年 常用 その他（ _____ ）					

令和5年2月28日

(届出先) 野田市長

届出者 教育委員会

個人情報取扱事務登録簿廃止届出書

事務の名称	補習等アシスト事業の人員配置に関する事務
届出部課等の名称	学校教育部 指導課
廃止年月日	令和5年3月31日
廃止の理由	土曜授業を通常授業として扱い、授業を教員が行うこととしたため。
備考	

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
実施機関の名称		教育委員会	届出部課等の名称		学校教育部 指導課
関係課等の名称					
届出年月日		平成27年2月25日	開始年月日	平成26年4月1日	最終変更年月日 平成30年9月3日
事務の名称		補習等アシスト事業の人員配置に関する事務			
事務の目的		各小中学校で実施している土曜授業において、アシスタント（学習支援者）や管理人、ボランティアを配置することにより、円滑かつ効率の良い土曜授業を実施することを目的とする。			
事務の概要		希望する者からの応募に基づき、書類審査を経て採用試験を実施し、合格者には採用通知を送付する。			
対象者		希望するアシスタント・ボランティア、施設管理者			
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係 収集する理由【第7条第2項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="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（ ）			
		本人以外から収集している理由【第7条第3項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(所在不明等) <input type="checkbox"/> 6号(他の実施機関から) <input type="checkbox"/> 7号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日			
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： 主な利用項目（ ） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目（ ） （ <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ））			
		目的外利用・提供の理由【第9条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等) ⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(本人同意) <input type="checkbox"/> 3号(公の情報) <input type="checkbox"/> 4号(緊急かつやむを得ない) <input type="checkbox"/> 5号(公益上特に必要)⇒審査会承認： 年 月 日			
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング） <input type="checkbox"/> 複数の外部委託有 <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理⇒審査会承認 年 月 日			
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有【第12条第1項】 <input type="checkbox"/> 1号(法令等)⇒法令等の名称： <input type="checkbox"/> 2号(公益上特に必要かつセキュリティ措置有)⇒審査会承認 年 月 日			
個人情報の保存期間		<input checked="" type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 10年 <input type="checkbox"/> 永年 <input type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> その他（ ）			