

個人情報ファイル簿

行政機関等の名称		半田市長		
個人 情報 取 扱 事 務	個人情報ファイルの名称	障がい者手帳取扱事務ファイル		
	個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉部地域福祉課		
	個人情報ファイルの利用目的	身体・知的・精神に障がいがある方の手帳交付のため、愛知県等への申請進達や手帳交付事務を行うもの。		
	個人情報ファイルの記録項目	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号（マイナンバー） <input checked="" type="checkbox"/> その他識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 結婚歴・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特性・能力 <input checked="" type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> 動機・意見・相談 <input type="checkbox"/> その他
	個人情報ファイルの記録範囲	障がい者手帳の申請をしたもの		
	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他（		
	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む		
個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他 名称（			

