

第2号様式（第2条関係）

登録番号	子援 ー 準1
本人の数	1000人未満

個人情報ファイル簿に準ずるファイル簿

個人情報ファイルの名称		ひとり親家庭等医療費助成受給資格者台帳		
個人情報取扱事務の名称		ひとり親家庭等医療費助成事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
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		子ども部子育て支援課		
個人情報ファイルの利用目的		申請者及び対象児童の要件確認・調査		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋)		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [] []		
記録範囲		ひとり親家庭等医療証申請者及び対象児		
記録情報の収集方法		本人からその他〔住民基本台帳・課税台帳・申請書〕により収集及び本人以外（その他〔戸籍住民課、市民税課〕）からその他〔住民基本台帳・課税台帳・申請書〕により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		ー		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
		【根拠法令】		
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)	
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第2号様式（第2条関係）

登録番号	子援 ー 準2
本人の数	1000人未満

個人情報ファイル簿に準ずるファイル簿

個人情報ファイルの名称	児童扶養手当受給資格者台帳
個人情報取扱事務の名称	児童扶養手当事務
行政機関の名称	伊勢原市長
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	子ども部子育て支援課
個人情報ファイルの利用目的	受給資格者及び対象児童、扶養義務者の決定・管理

個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [銀行口座] []		

記録範囲	児童扶養手当受給資格者		
記録情報の収集方法	本人からその他〔住民基本台帳・課税台帳・申請関係書類〕により収集及び本人以外（その他〔戸籍住民課、市民税課〕）からその他〔住民基本台帳・課税台帳・申請関係書類〕により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	都道府県、市町村		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

登録番号	子援 - 準3
本人の数	1000人未満

個人情報ファイル簿に準ずるファイル簿

個人情報ファイルの名称		ひとり親家庭等相談受付票		
個人情報取扱事務の名称		児童扶養手当事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
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		子ども部子育て支援課		
個人情報ファイルの利用目的		相談事項の記録及び現状把握		
個人情報の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input checked="" type="checkbox"/> 納税額 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [健康状態] []		
	記録範囲		ひとり親家庭等	
記録情報の収集方法		本人から文書、その他〔住民基本台帳・課税台帳・児童扶養手当受給資格者台帳・ひとり親家庭等医療費助成受給者台帳〕により収集及び本人以外（家族、その他〔戸籍住民課、市民税課〕）から文書、その他〔住民基本台帳・課税台帳・児童扶養手当受給資格者台帳・ひとり親家庭等医療費助成受給者台帳〕により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		-		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル		
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第2号様式（第2条関係）

登録番号	子援 - 準4
本人の数	1000人未満

個人情報ファイル簿に準ずるファイル簿

個人情報ファイルの名称	母子父子寡婦福祉資金貸付申請書
個人情報取扱事務の名称	母子父子寡婦福祉資金貸付事務
行政機関の名称	伊勢原市長
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	子ども部子育て支援課
個人情報ファイルの利用目的	貸付申請の要件確認

個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋)		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [銀行口座] []			

記録範囲	福祉資金借受者		
記録情報の収集方法	本人からその他〔申請書〕により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	都道府県		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課		
	〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	【根拠法令】		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 政令第21条第7項に該当するファイル		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

登録番号	子援 - 準5
本人の数	1000人未満

個人情報ファイル簿に準ずるファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊勢原市ひとり親家庭等日常生活支援事務ファイル	
個人情報取扱事務の名称		伊勢原市ひとり親家庭等日常生活支援事務	
行政機関の名称		伊勢原市長	
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		子ども部子育て支援課	
個人情報ファイルの利用目的		申請者及び対象児童の要件確認・調査	
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号	
	要配慮個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分
	要配慮個人情報	その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []	
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [健康状態] []	
	記録範囲	家庭生活支援員派遣申請者及び対象児童	
	記録情報の収集方法	本人から文書、その他〔住民基本台帳・課税台帳・申請書・児童扶養手当〕により収集及び本人以外（その他〔戸籍住民課・市民税課〕）から文書、その他〔住民基本台帳・課税台帳・申請書・児童扶養手当〕により収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	-		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法令第21条第7項に該当するファイル		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

登録番号	子援 ー 準6
本人の数	1000人未満

個人情報ファイル簿に準ずるファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊勢原市高等職業訓練促進給付金事務ファイル		
個人情報取扱事務の名称		伊勢原市高等職業訓練促進給付金事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
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		子ども部子育て支援課		
個人情報ファイルの利用目的		申請者及び対象児童、扶養義務者の要件確認・調査		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [健康状態] [銀行口座]		
	記録範囲	伊勢原市母子家庭等高等職業訓練促進給付金等申請者・対象児童・扶養義務者		
	記録情報の収集方法	本人から文書、その他〔住民基本台帳・課税台帳・申請書・児童扶養手当〕により収集及び本人以外（その他〔戸籍住民課・市民税課〕）から文書、その他〔住民基本台帳・課税台帳・申請書・児童扶養手当〕により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
記録情報の経常的提供先	ー			
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地			
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

登録番号	子援 - 準7
本人の数	1000人未満

個人情報ファイル簿に準ずるファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊勢原市自立支援教育訓練給付金事務ファイル		
個人情報取扱事務の名称		伊勢原市自立支援教育訓練給付金事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
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		子ども部子育て支援課		
個人情報ファイルの利用目的		申請者及び対象児童の決定・管理		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [健康状態] [銀行口座]		
	記録範囲	伊勢原市母子家庭等自立支援教育訓練給付金事業申請者及び対象児童		
	記録情報の収集方法	本人から文書、その他〔住民基本台帳・申請書・児童扶養手当〕により収集及び本人以外（その他〔訓練校〕）から文書、その他〔住民基本台帳・申請書・児童扶養手当〕により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
記録情報の経常的提供先	-			
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地			
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報ファイルの種別	【根拠法令】			
	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第2号様式（第2条関係）

登録番号	子援 ー 準8
本人の数	1000人未満

個人情報ファイル簿に準ずるファイル簿

個人情報ファイルの名称	ファミサポ会員名簿
個人情報取扱事務の名称	ファミリー・サポート・センター事務
行政機関の名称	伊勢原市長
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	子ども部子育て支援課
個人情報ファイルの利用目的	登録事務、会員情報の把握、連絡調整

個人情報 情報の 項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋)		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [健康状態] [身体の状況]			

記録範囲	依頼会員及び支援会員		
記録情報の収集方法	本人から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	他の個人、その他〔会員相互〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課		
	〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	【根拠法令】		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 政令第21条第7項に該当するファイル		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

第2号様式（第2条関係）

登録番号	子援 - 準9
本人の数	1000人未満

個人情報ファイル簿に準ずるファイル簿

個人情報ファイルの名称	ファミサポ更新票
個人情報取扱事務の名称	ファミリー・サポート・センター事務
行政機関の名称	伊勢原市長
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	子ども部子育て支援課
個人情報ファイルの利用目的	登録事務、会員情報の把握、連絡調整

個人情報 情報の 項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋)		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [健康状態] [身体の状況]			

記録範囲	依頼会員及び支援会員		
記録情報の収集方法	本人から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	他の個人、その他〔会員相互〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課		
	〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	【根拠法令】		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 政令第21条第7項に該当するファイル		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

第2号様式（第2条関係）

登録番号	子援 ー 準10
本人の数	1000人未満

個人情報ファイル簿に準ずるファイル簿

個人情報ファイルの名称	子育てサポーター会員名簿
個人情報取扱事務の名称	子育てサポーター養成事業事務
行政機関の名称	伊勢原市長
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	子ども部子育て支援課
個人情報ファイルの利用目的	登録事務、連絡調整

個人情報 の項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋)		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [健康状態] [身体の状況]			

記録範囲	子育てサポーター登録者		
記録情報の収集方法	本人から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	他の個人、その他〔会員相互〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課		
	〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	【根拠法令】		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 政令第21条第7項に該当するファイル		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

第2号様式（第2条関係）

登録番号	子援 - 準11
本人の数	1000人未満

個人情報ファイル簿に準ずるファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊勢原市ひとり親家庭等入学支度金支給台帳		
個人情報取扱事務の名称		伊勢原市ひとり親家庭等入学支度金支給事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
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		子ども部子育て支援課		
個人情報ファイルの利用目的		申請者及び対象児童、扶養義務者の要件確認・調査		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [銀行口座] []		
	記録範囲		入学支度金申請者	
	記録情報の収集方法		本人から文書、その他〔住民基本台帳・課税台帳・児童扶養手当受給者台帳・ひとり親家庭等医療費助成受給者台帳〕により収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		-		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第2号様式（第2条関係）

登録番号	子援 - 準12
本人の数	1000人未満

個人情報ファイル簿に準ずるファイル簿

個人情報ファイルの名称		健康教育・教室受付・運営管理簿		
個人情報取扱事務の名称		子育て世代包括支援センター事業事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
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		子ども部子育て支援課		
個人情報ファイルの利用目的		健康教育・教室定員管理、運営のため		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [妊娠予定日、出産施設、保健指導内容]		
	記録範囲		健康教育・教室申し込み及び、実施時の参加者	
	記録情報の収集方法		本人から口頭により収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		-		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)		
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		