

個人情報保有事務登録簿

(2枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		ぐんま暮らし支援事業（移住・定住・就職促進）に関する事務 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		
保有個人情報の利用目的		移住希望者への県内の移住に関する情報を提供することにより、群馬県への移住・定住・就職を促進するため。		
個人情報保有事務の区分		<input checked="" type="checkbox"/> 共通事務 <input type="checkbox"/> 固有事務		
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課、東京事務所、労働政策課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		移住相談者のうち、情報提供を希望する者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要個人情報配慮報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
	保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	移住相談者名簿			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	移住相談者名簿			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(2枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		ぐんま暮らし支援事業（移住相談会等）に関する事務 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)			
保有個人情報の利用目的		講師等への報償費等の支払手続のため。			
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務			
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日	
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日	
保有個人情報の対象者の範囲		ぐんま暮らし相談会等の講師等を務める者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス			
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴			
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体			
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況			
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要個人情報配慮報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴			
	保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
個人情報が記録されている主な公文書の名称	講師・ゲスト支出伺い				
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備考					

個人情報保有事務登録簿

(2枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		外国人材向け情報発信事業			
保有個人情報の利用目的		外国人材向け情報発信事業の実施のために必要となる外国人材の個人情報			
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務			
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日	
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日	
保有個人情報の対象者の範囲		外国人材向け情報発信事業による取材対象者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他の	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（趣味・在留資格）	
	要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	
	保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	
個人情報が記録されている主な公文書の名称	外国人材向け情報発信				
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備考					

個人情報保有事務登録簿

(2枚中 2枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		外国人材向け情報発信事業 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)			
保有個人情報の利用目的		外国人県民向け情報発信スキーム構築実証事業にかかる配信希望記事の募集のため			
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務			
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和7年4月1日	
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日	
保有個人情報の対象者の範囲		情報発信外部連携機関担当者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他	
	要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	
	保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> その他（　　）	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> その他（　　）	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	
個人情報が記録されている主な公文書の名称	配信希望表				
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備考					

個人情報保有事務登録簿

(6枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		群馬県多文化共創カンパニー認証制度		
保有個人情報の利用目的		群馬県多文化共創カンパニー認証制度申請事業者受付のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務		
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		申請事業者の代表者、担当者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（外国人材の雇用状況）		
	要個人情報報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
	保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	群馬県多文化共創カンパニー認証制度申請書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(6枚中 2枚)

個人情報保有事務の名称		群馬県多文化共創カンパニー認証制度 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		
保有個人情報の利用目的		群馬県多文化共創カンパニー認証制度審査委員会開催のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務		
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		審査委員		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他の	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要個人情報報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
	保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	委員名簿			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(6枚中 3枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		群馬県多文化共創カンパニー認証制度		
保有個人情報の利用目的		認証事業者に関する情報発信素材（記事・動画）作成のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務		
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		認証事業者でのインタビュー対応者（外国人材）		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（趣味・在留資格）		
	要個人情報報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	情報発信素材（記事・動画）			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(6枚中 4枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		群馬県多文化共創カンパニー認証制度		
保有個人情報の利用目的		ぐんま多文化共創シンポジウム開催にかかる登壇依頼等のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務		
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和7年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		モダレーター・登壇者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（外国人材の雇用状況）		
	要個人情報報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
	保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報が記録されている主な公文書の名称	登壇者依頼通知文			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(6枚中 5枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		群馬県多文化共創カンパニー認証制度		
保有個人情報の利用目的		ぐんま多文化共創シンポジウム開催のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務	<input checked="" type="checkbox"/> 固有事務	
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和7年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		参加申込者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input checked="" type="checkbox"/> 所属団体
資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（外国人材の雇用状況）	
要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況			<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関内	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
個人情報が記録されている主な公文書の名称	参加申込者一覧			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(6枚中 6枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		群馬県多文化共創カンパニー認証制度		
保有個人情報の利用目的		“ベトフルぐんま”プロジェクトの申込者募集のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務	<input checked="" type="checkbox"/> 固有事務	
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和7年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		参加申込者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（日本語能力等）	
要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況			<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関内	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
個人情報が記録されている主な公文書の名称	参加申込者一覧			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(2枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		外国人材発掘支援			
保有個人情報の利用目的		外国人材と県内事業者との合同企業説明会等の実施のため			
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務			
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日	
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	令和6年4月1日	
保有個人情報の対象者の範囲		参加事業者の代表者、担当者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他()	
	要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	
	保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	
個人情報が記録されている主な公文書の名称	参加申込書				
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備考					

個人情報保有事務登録簿

(2枚中 2枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		外国人材発掘支援			
保有個人情報の利用目的		外国人材と県内事業者との合同企業説明会等の実施のため			
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務			
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日	
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	令和7年4月1日	
保有個人情報の対象者の範囲		参加者（外国人材）			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input checked="" type="checkbox"/> その他（在留資格）	
	要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先	
個人情報が記録されている主な公文書の名称 (作成した場合)		申込・参加実績集計結果			
備考					

個人情報保有事務登録簿

(2枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		外国人材受入れ相談会に関する事務		
保有個人情報の利用目的		相談申込者との連絡調整のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務	<input checked="" type="checkbox"/> 固有事務	
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		相談申込者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input checked="" type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input checked="" type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
要個人情報報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況			<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関内	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
個人情報が記録されている主な公文書の名称	相談申込書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(2枚中 2枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		外国人材受入れ相談会に関する事務		
保有個人情報の利用目的		講師等への依頼のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務	<input checked="" type="checkbox"/> 固有事務	
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		相談会講師		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況			<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関内	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
個人情報が記録されている主な公文書の名称	講師依頼文			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(2枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		多文化共創担い手育成に関する事務		
保有個人情報の利用目的		インターンシップ事業を実施するため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務	<input checked="" type="checkbox"/> 固有事務	
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		参加高校生		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
要個人情報報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況			<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴
保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関内	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input checked="" type="checkbox"/> その他（NPO法人カタリバ）	
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称	参加者名簿			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(2枚中 2枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		多文化共創担い手育成に関する事務			
保有個人情報の利用目的		活動報告会登壇依頼のため			
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務			
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和7年4月1日	
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日	
保有個人情報の対象者の範囲		ファシリテーター・登壇者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他	
	要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
				<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先	
個人情報が記録されている主な公文書の名称		登壇者依頼通知文			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)					
備考					

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		群馬県多文化共生・共創推進会議事務 (根拠法令等：群馬県多文化共生・共創推進条例第15条第1項)		
保有個人情報の利用目的		推進会議委員の委嘱及び会議運営のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務	<input checked="" type="checkbox"/> 固有事務	
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		推進会議委員		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input checked="" type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他()	
要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況			<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関内	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他()	
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他()		
個人情報が記録されている主な公文書の名称	承諾書、経歴書			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		ぐんま外国人総合相談ワンストップセンター		
保有個人情報の利用目的		「ぐんま外国人総合相談ワンストップセンター」運営のため。		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務	<input checked="" type="checkbox"/> 固有事務	
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		相談者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input checked="" type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input checked="" type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
要個人情報報	<input type="checkbox"/> 人種	<input checked="" type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	□ 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況			<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴
保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関内	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
個人情報が記録されている主な公文書の名称	相談個票			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		医療通訳ボランティア派遣		
保有個人情報の利用目的		医療通訳ボランティアの登録、協定医療機関等への派遣のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務	<input checked="" type="checkbox"/> 固有事務	
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		群馬県登録医療通訳ボランティア		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助
その他の	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
要個人情報報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況			<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関内	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input checked="" type="checkbox"/> 委託先
指定管理者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称	登録者名簿、活動継続意向調査票			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(2枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称		災害時外国人支援事業 (災害時通訳ボランティア養成講座、外国人県民のための防災訓練) (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		
保有個人情報の利用目的		参加者募集、事業運営のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務	<input checked="" type="checkbox"/> 固有事務	
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		ボランティア養成講座受講生、防災訓練参加者、講師		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 獎典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他()	
要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	□ 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、 身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況			<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関内	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他()	
保有個人情報の 経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
個人情報が記録されてい る主な公文書の名称	申込書、名簿			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(2枚中 2枚)

個人情報保有事務の名称	災害時外国人支援事業（災害時外国人支援ボランティア登録） (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		
保有個人情報の利用目的	ボランティア登録のため		
個人情報保有事務の区分	<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務		
登録所管課室所名	ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名	ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲	災害時外国人支援ボランティア		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況	
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要個人情報配慮報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事案件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称	登録者名簿		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)			
備考			

個人情報保有事務登録簿

(3枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称	地域日本語教育の総合的な体制づくり推進事業（総合調整会議） (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)			
保有個人情報の利用目的	委員の就任依頼、会議開催のため			
個人情報保有事務の区分	<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務			
登録所管課室所名	ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日	
個人情報保有課室所名	ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日	
保有個人情報の対象者の範囲	委員			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
	保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	個人情報が記録されている主な公文書の名称	委員名簿		
	個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)			
備考				

個人情報保有事務登録簿

(3枚中 2枚)

個人情報保有事務の名称		地域日本語教育の総合的な体制づくり推進事業 (ボランティア養成講座、日本語教室ミーティング、ボランティアスキルアップ研修) (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		
保有個人情報の利用目的		参加者募集、事業運営のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務		
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		参加者、講師		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要個人情報報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴		
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称		申込書、名簿		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(3枚中 3枚)

個人情報保有事務の名称 (日本語学習支援ボランティア登録) (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		地域日本語教育の総合的な体制づくり推進事業		
保有個人情報の利用目的		日本語学習支援ボランティア登録のため		
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務	<input checked="" type="checkbox"/> 固有事務	
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		日本語学習支援ボランティア		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
		<input type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 獎典・表彰	<input checked="" type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
要個人情報報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況			<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 県の機関内	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先
指定管理者	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称	登録者名簿			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

個人情報保有事務登録簿

(3枚中 3枚)

個人情報保有事務の名称	「やさしい日本語」普及事業 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		
保有個人情報の利用目的	参加者募集、事業運営のため		
個人情報保有事務の区分	<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務		
登録所管課室所名	ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和7年4月1日
個人情報保有課室所名	ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲	参加者、講師		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況	
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、 身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	
	保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称	申込書、名簿		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)			
備考			

個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

個人情報保有事務の名称 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項)		群馬県国際交流賞に関する事務)			
保有個人情報の利用目的		受賞者の選考、連絡のため			
個人情報保有事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務			
登録所管課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	登録年月日	令和5年4月1日	
個人情報保有課室所名		ぐんま暮らし・外国人活躍推進課	変更年月日	年月日	
保有個人情報の対象者の範囲		表彰受賞者、表彰候補者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他()	
	要個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
				<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	
保有個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委託先	<input checked="" type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input checked="" type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（県・市町村国際交流協会）	
保有個人情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先	
個人情報が記録されている主な公文書の名称 (作成した場合)		受賞候補者推薦書、表彰候補者一覧			
備考					