

個人情報保有事務登録簿

(枚中 枚)

個人情報保有事務の名称		消費生活問題審議会事務 (根拠法令等：消費生活条例施行規則第33条第2項)		
保有個人情報の利用目的		審議会委員の任命事務		
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		消費生活課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		消費生活課	変更年月日	令和年月日
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 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 type="checkbox"/> 所属団体		
	資 产 ・ 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	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分		
	要 個 人 情 報	<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 checked="" type="checkbox"/> その他（所属団体等のホームページ）		
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	消費生活問題審議会名簿			
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

(枚中 枚)

個人情報保有事務の名称		消費者苦情処理委員会事務 (根拠法令等:消費生活条例施行規則第35条第2項)			
保有個人情報の利用目的		委員会委員の任命事務			
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		消費生活課	登録年月日	令和5年4月1日	
個人情報保有課室所名		消費生活課	変更年月日	令和年月日	
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）
	家庭生活		<input type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
	社会生活		<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
	資産・収入		<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	その他の		<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
	要個人情報		<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助
		<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
		<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 checked="" type="checkbox"/> その他（所属団体等のホームページ）	
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		消費者苦情処理委員会名簿			
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

(枚中 枚)

個人情報保有事務の名称		消費者関係講演会開催事務 (根拠法令等:地方自治法第2条第2項 地域における事務)		
保有個人情報の利用目的		・講演会参加者の受付・管理のために使用する。		
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		消費生活課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		消費生活課	変更年月日	令和 年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲		講演会参加者		
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 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 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	<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	講演会参加者名簿			
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

(枚中 枚)

個人情報保有事務の名称		消費生活相談業務 (根拠法令等：消費者安全法第10条 消費生活センターの設置)		
保有個人情報の利用目的		・消費生活に関する苦情・相談に対応するために使用する。		
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		消費生活課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		消費生活課	変更年月日	令和年月日
保有個人情報の対象者の範囲		苦情・相談を希望する人		
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 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 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	<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 checked="" type="checkbox"/> その他（家族・親族、利害関係者）	
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 checked="" 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（法律家（弁護士など））		
個人情報が記録されている主な公文書の名称	消費生活相談カード			
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

(枚中 枚)

個人情報保有事務の名称		消費者講座・教室開催事務 (根拠法令等:地方自治法第2条第2項 地域における事務)				
保有個人情報の利用目的		<ul style="list-style-type: none"> 講座の受講希望者の受付・管理のために使用する。 講座講師への通知・連絡調整のために使用する。 				
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		消費生活課	登録年月日	令和5年4月1日		
個人情報保有課室所名		消費生活課	変更年月日	令和年月日		
保有個人情報の対象者の範囲		受講希望者、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)	
	家庭生活		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
	社会生活		<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	
	資産・収入		<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	その他の		<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 type="checkbox"/> 所属団体	
			<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
			<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 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	
個人情報が記録されてい る主な公文書の名称		出前講座・テスト教室関係綴				
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

(枚中 枚)

個人情報保有事務の名称		群馬県消費生活相談員人材バンク登録事務 (根拠法令等:地方自治法第2条第2項 地域における事務)		
保有個人情報の利用目的		・県内消費生活センターの消費生活相談員の採用に際し、就業を希望する者の登録情報等を提供するために使用する。		
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		消費生活課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		消費生活課	変更年月日	令和7年11月18日
保有個人情報の対象者の範囲		人材バンク登録者		
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 checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
	社会生活	<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
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	その他の	<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"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体
	要個人情報	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助
	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他()	
	<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 checked="" 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	群馬県消費生活相談員人材バンク登録申請書			
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

(枚中 枚)

個人情報保有事務の名称		防犯関係講習会 (根拠法令等:地方自治法第2条第2項 地域における事務)		
保有個人情報の利用目的		・講習会申込者の受付・管理のために使用する。		
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		消費生活課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		消費生活課	変更年月日	令和年月日
保有個人情報の対象者の範囲		講習会申込者		
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 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"/> 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	<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	「防犯出前講座」「地域安全マップづくり支援」等			
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

(枚中 枚)

個人情報保有事務の名称	消費生活相談技術向上研修会等事務 (根拠法令等:地方自治法第2条第2項 地域における事務)		
保有個人情報の利用目的	<ul style="list-style-type: none"> 研修会実施に係る申込者受付・管理のために使用する。 研修会実施に係る通知・連絡調整のために使用する。 		
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	消費生活課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名	消費生活課	変更年月日	令和7年11月18日
保有個人情報の対象者の範囲	講師、申込者(参加者)		
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 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 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 checked="" 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(所属する企業・団体等)	
保有個人情報の 経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <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()		
個人情報が記録されてい る主な公文書の名称	消費生活相談担当者研修会		
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

(枚中 枚)

個人情報保有事務の名称	多重債務者無料相談会事務 (根拠法令等:地方自治法第2条第2項 地域における事務)		
保有個人情報の利用目的	・多重債務に関する相談に、県、市町村（郡部を含む。）、法律家及び生活再建支援団体と連携して対応するために利用及び提供する。		
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	消費生活課	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名	消費生活課	変更年月日	令和7年11月18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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他（受任弁護士・司法書士）	
	個人情報が記録されている主な公文書の名称	多重債務者無料相談会	
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

(枚中 枚)

個人情報保有事務の名称	特殊詐欺被害防止キャンペーンにおける電話対策機器普及啓発業務 (根拠法令等:地方自治法第2条第2項 地域における事務)		
保有個人情報の利用目的	・プレゼント企画の当選者の決定と機器の発送・設置・管理のために使用する。		
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	消費生活課	登録年月日	令和 5年 4月 1日
個人情報保有課室所名	消費生活課	変更年月日	令和 年 月 日
保有個人情報の対象者の範囲	「特殊詐欺電話対策装置プレゼント企画」の応募者及び設置者		
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 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（応募方法）	
	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 type="checkbox"/> その他（本人の親族）	
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（本人の親族）		
個人情報が記録されてい る主な公文書の名称	特殊詐欺被害防止キャンペーン 「特殊詐欺電話対策装置プレゼント企画」応募者名簿		
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)	特殊詐欺被害防止キャンペーン 「特殊詐欺電話対策装置プレゼント企画」応募者名簿		
備考			