

個人情報ファイル簿

令和5年1月1日作成

新規 変更

1	ファイルの名称	救命入門コース受講者名簿	
2	ファイルを取り扱う組織の名称	実施機関	大野市消防本部
		課・室名	警防課・救急救助グループ
3	ファイルの利用目的	救命入門コース受講記録等	
4	ファイル記録項目	修了証番号・氏名・職業・郵便番号・住所・生年月日・受講場所・交付日・受講日・勤務先・消防団所属有無	
5	個人情報の範囲	救命入門コースを受講した者	
6	個人情報の件数	4,000	件（概数）
7	要配慮個人情報*1の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有
8	調製頻度	事案発生の都度	
9	個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外
			<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> その他 { }
10	個人情報の経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
			<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> その他 { }
11	個人情報の保護に関する法律第74条第1項第9号*2の規定により請求を受理する組織の名称及び所在地	組織の名称	大野市消防本部
		所在地	大野市天神町7-14
12	個人情報の保護に関する法律第74条第1項第10号*3の該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
13	ファイルの処理	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機（PC）処理	<input type="checkbox"/> 手作業処理（紙）
14	業務委託の有無*4	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
15	備考		

*1 人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴等の特に配慮を要する情報

*2 開示請求を受理する組織の名称および所在地

*3 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續

*4 当該個人情報を委託業者が取り扱う機会の有無で判断してください