

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	ストラップ型ヘルプマークアンケート記録ファイル	
行政機関等の名称	浦安市長	
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	浦安市福祉部障がい事業課	
個人情報ファイルの利用目的	浦安市の障がい者施策に活用するため	
記録項目	1 氏名、2 病歴、3 在住区分、4 年代	
記録範囲	ストラップ型ヘルプマークの受け渡し時に任意アンケートの記入した者	
記録情報の収集方法	ストラップ型ヘルプマーク受け渡し時の任意アンケート	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨※	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
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	(名 称) 浦安市総務部法務文書課情報公開室	
	(所在地) 〒279-8501 千葉県浦安市猫実一丁目1番1号 10階	
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続等	—	
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)
	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	
備考	(問合せ) 浦安市福祉部障がい事業課障がい事業係 電話番号047-712-6397	

※ 該当する口にレ印をつけてください。