

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	エピネフリン製剤持参者報告書	
行政機関等の名称	浦安市教育委員会	
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	浦安市教育総務部保健体育安全課	
個人情報ファイルの利用目的	市立小中学校児童生徒の持参状況の確認と救急搬送時に備えた消防への情報提供のため（根拠法令等 救命救急の範囲等について(厚生省通知)）	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 住所・電話番号	
記録範囲	エピネフリン製剤持参者（市立小中学校児童生徒）	
記録情報の収集方法	本人	
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	市内小中学校関係者	
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續等	-	
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）	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）浦安市教育総務部保健体育安全課保健体育安全係 電話番号047-712-6779	

該当する にレ印をつけてください。