

登録簿

届出番号		38 - 3 - 3		開始年月日		平成24年04月01日		変更年月日				
局コード		115		局名		保健医療局		部コード		38		
								部名		健康安全研究センター		
課コード		3		課名		企画調整部健康危機管理情報課						
同一の事務を所管する課												
保有個人情報を取り扱う事務の名称		薬用植物園ボランティアの登録事務										
保有個人情報を取り扱う事務の目的		薬用植物園の園内で活動するボランティアの登録事務										
保有個人情報の対象者の範囲		ボランティア及びボランティア登録希望者										
保有個人情報の記録項目	基本的事項		心身の状況		家族状況等		社会生活等				その他	
	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 職業	<input type="checkbox"/> 職歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 学業	<input type="checkbox"/> 信教
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 国籍	<input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報*	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他*
<input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 年齢			<input type="checkbox"/> 財産	<input type="checkbox"/> 収入		<input type="checkbox"/> 公的扶助				<input type="checkbox"/> 趣味	
<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日												
<input type="checkbox"/> 性別												
<input checked="" type="checkbox"/> 住所												
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号												
<input checked="" type="checkbox"/> 電子メールアドレス												
保有個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> オンライン結合										
保有個人情報の主な収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他*										
保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 法69条 1項 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 目的外提供 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 1号 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号 <input type="checkbox"/> その他* <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号										
外部委託・指定管理者による代行の有無		委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有* 再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有* 代行 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*										
備考		その他の記録項目：特技、FAX番号、ボランティアの経歴等 [*を付した項目について 具体的内容等を記載]										
事務を廃止した場合		廃止年月日：					文書保存期限：					