

登録簿

届出番号	3	-	2	-	5	開始年月日	令和5年07月01日		変更年月日	
局コード	31	局名	教育庁			部コード	3	部名	人事部	
課コード	2	課名	職員課							
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			教職員等による児童・生徒性暴力に関する相談							
保有個人情報を取り扱う事務の目的			教職員等による児童・生徒性暴力の早期発見							
保有個人情報の対象者の範囲			都内の公立学校に通う児童・生徒							
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"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス		<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 思想 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 信教 <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"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味			<input type="checkbox"/> 口座情報 <input checked="" type="checkbox"/> その他*		
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 checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他* </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 目的外提供 </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 法69条 1項 <input checked="" type="checkbox"/> 法69条 2項 1号 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号 </div> </div>							
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 type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有* 代行 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*							
備考			その他:相談内容 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> *を付した項目について 具体的内容等を記載 </div>							
事務を廃止した場合			廃止年月日:				文書保存期限:			