

登録簿

届出番号	1	-	2	-	3	開始年月日	平成17年04月01日	変更年月日																						
局コード	99	局名	東京都健康長寿医療センター			部コード	1	部名	経営企画局																					
課コード	2	課名	総務課																											
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		ボランティア受け入れ事務																												
保有個人情報を取り扱う事務の目的		ボランティアの受入れ、活動補助、ボランティア保険加入手続き等、ボランティアの受入れに係る事務を行う。																												
保有個人情報の対象者の範囲		ボランティア申込み																												
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 checked="" type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 国籍	<input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 職業	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input checked="" type="checkbox"/> 学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業	<input type="checkbox"/> 信教	<input checked="" 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"/> 口座情報
保有個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input 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"/> 法69条 2項 2号 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 <input type="checkbox"/> その他* <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: ボランティア経験の有無、ボランティア保険加入状況、申込動機、活動(希望)日時  [*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:																								