

様式第 5 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	就学時健康診断通知書	
行政機関等の名称	諫早市教育委員会	
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	教育委員会学校教育課	
個人情報ファイルの利用目的	新小学1年の入学に際し、保護者に通知するため。	
記録項目	1. 氏名、2. 生年月日、3. 性別、4. 保護者氏名、5. 住所、 6. 健康診断期日、7. 会場	
記録範囲	学齢児童生徒本人	
記録情報の収集方法	市民窓口課の入力	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	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) 諫早市教育委員会学校教育課	
	(所在地) 〒854-8601 長崎県諫早市東小路町7番1号	
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 type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備 考		