

(知事)

### 個人情報事務登録簿

機 関 コ ー ド	010	局 名	健康医療局	所 属 コ ー ド	1569	登 録 番 号	2013-1569-001
登 録 年 月 日	2013年5月1日			開 始 年 月 日		変 更 年 月 日	2018年6月7日
登 録 主 管 課 所	よこはま看護専門学校						
所 管 室 課 所	よこはま看護専門学校						
個 人 情 報 取 扱 事 務	名 称		神奈川県立よこはま看護専門学校オープンキャンパス開催事務				
	概 目	的	本校受験希望者に対し、本校の教育理念・学習内容・施設等について説明し、理解を深めてもらう				
	要	根 拠 法 令 等					
収集する個人情報に係る当該個人の類型			参加者の個人情報				
個人情報を取り扱う目的			参加申込の受付、緊急の際の事務連絡・当日の受付等オープンキャンパス開催に必要な事務を行うため				
個 人 情 報 の 項 目 名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望		
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容			
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真			
<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他	[ ]		
<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[ ]	[ ]		
<input type="checkbox"/> 本籍(地)・国籍	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[ ]	[ ]	[ ]		
<input type="checkbox"/> 続柄	[ ]	<input type="checkbox"/> その他	[ ]	[ ]	[ ]		
<input type="checkbox"/> 個人番号	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
要 配 慮 個 人 情 報 の 取 扱 い	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> (1)信条		<input type="checkbox"/> (7)犯罪により害を被った事実		条 第 6 例 条	
	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> (2)人種		<input type="checkbox"/> (8)病歴			
		<input type="checkbox"/> (3)社会的身分		<input type="checkbox"/> (9)心身の機能の障害			
		<input type="checkbox"/> (4)犯罪の経歴		<input type="checkbox"/> (10)健康診断等の結果			
		<input type="checkbox"/> (5)刑事事件に関する手続		<input type="checkbox"/> (11)医師等による指導・診療・調剤			
		<input type="checkbox"/> (6)少年の保護事件に関する手続					
	取 扱 理 由	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 犯罪の予防等 <input type="checkbox"/> 審議会意見 [類型 ] [個別 ]					
		法 令 等 の 名 称					
		摘 要					
個 人 情 報 の 収 集 先 及 び 収 集 の 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外[根拠；条例第8条4項第 号 [ ]該当]		条 第 8 例 条			
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国	<input type="checkbox"/> 都道府県		<input type="checkbox"/> 市町村	<input type="checkbox"/> 第三セクター	
	<input type="checkbox"/> 刊行物等	<input type="checkbox"/> 企業	<input type="checkbox"/> 家族	<input type="checkbox"/> 他の個人	<input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	<input type="checkbox"/> 文書	<input type="checkbox"/> 口頭	<input type="checkbox"/> その他 [ ]				
保 有 個 人 情 報 を 利 用 す る 範 囲	<input checked="" type="checkbox"/> 所管室課所のみ	条 例 第 9 条 第 2 項					
	<input type="checkbox"/> 所管室課所以外	[室課所名 ]					
保 有 個 人 情 報 を 提 供 す る 範 囲 及 び 提 供 す る 項 目	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国	<input type="checkbox"/> 都道府県	<input type="checkbox"/> 市町村	<input type="checkbox"/> 第三セクター	条 例 第 9 条 第 3 項	
	<input type="checkbox"/> 企業	<input type="checkbox"/> 家族	<input type="checkbox"/> 他の個人	<input type="checkbox"/> 報道機関	<input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	項 目 名						
電 磁 的 方 法 に よ る 外 部 提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 無	条 第 10 例 条					
	<input type="checkbox"/> 有	シ ス テ ム 名					
個 人 情 報 が 記 録 さ れ た 行 政 文 書 の う ち 主 な も の	1 参加申込者名簿	4					
	2 電子申請システム受付フォーム	5					
	3	6					
備 考	「氏名」は読み仮名(カタカナ)のみ、「住所・電話番号」は電話番号のみ、「学業・学歴」「職業・職歴」では高校生・大学生・社会人・その他のいずれであるかを収集						

(知事)

### 個人情報事務登録簿

機関コード	010	局名	健康医療局	所属コード	1569	登録番号	2021-1569-002		
登録年月日	2021年4月28日			開始年月日	2021年3月19日	変更年月日			
登録主管室課所	よこはま看護専門学校								
所管室課所	よこはま看護専門学校								
個人情報取扱事務	名称		入学式開催事務						
	概要	目的	入学式を開催する						
	要根拠法令等								
収集する個人情報に係る当該個人の類型			入学式参加申込者の個人情報						
個人情報を取り扱う目的			新型コロナウイルス感染症対策を実施した上で入学式を開催するため						
個人情報項目名	基本的項目		家庭	生活	社会	生活	資産・収入	その他の項目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	[メールアドレス]
<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[ ]	[ ]	<input type="checkbox"/> 本籍(地)・国籍	<input type="checkbox"/> その他	[ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> 本籍(地)・国籍	[ ]	<input type="checkbox"/> 賞罰	[ ]	[ ]	[ ]	<input type="checkbox"/> 続き柄	[ ]	[ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> 個人番号	[ ]	<input type="checkbox"/> その他	[ ]	[ ]	[ ]	<input type="checkbox"/> 個人番号	[ ]	[ ]	[ ]
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> (1)信条 <input type="checkbox"/> (7)犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> (2)人種 <input type="checkbox"/> (8)病歴 <input type="checkbox"/> (3)社会的身分 <input type="checkbox"/> (9)心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> (4)犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> (10)健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> (5)刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> (11)医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> (6)少年の保護事件に関する手続					条 第 6 例 条		
	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 犯罪の予防等 <input type="checkbox"/> 審議会意見 [類型 ] [個別 ]							
	取扱理由	法令等の名称 摘要							
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外[根拠；条例第8条4項第 号 [ ]該当]					条 第 8 例 条		
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国	<input type="checkbox"/> 都道府県	<input type="checkbox"/> 市町村	<input type="checkbox"/> 第三セクター	<input type="checkbox"/> 刊行物等		<input type="checkbox"/> 企業	<input type="checkbox"/> 家族
保有個人情報を提供する範囲及び提供する項目	<input checked="" type="checkbox"/> 所管室課所のみ						条 例 第 9 条 の 2		
	<input type="checkbox"/> 所管室課所以外 [室課所名 ]								
電磁的方法による外部提供	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター						条 例 第 9 条 の 3		
	<input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
個人情報記録された行政文書のうち主なもの	項目名						条 第 10 例 条		
	1 参加申込者名簿		4						
	2 電子申請システム		5						
備考	3		6						
	※その他の項目→参加条件の確認(発熱・咳等の症状がないこと等)								