

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳申請書	
市の機関の名称	蕪崎市長	
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	福祉課 障がい・生活保護担当	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳の交付、申請	
記録項目	1氏名、2性別、3住所、4生年月日、5電話番号、7健康状況、8病歴、9障害、10身体の特徴、11性格・性質	
記録範囲	手帳申請者	
記録情報の収集方法	本人	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 蕪崎市 総務課	
	(所在地) 蕪崎市水神一丁目3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 checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 無	
備 考		