

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	情報公開請求書												
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部総務課												
3	利用目的	情報公開請求の内容確認												
4	記録項目													
	<table border="0"> <tr> <td>基本的事項</td> <td>家庭生活</td> <td>心身の状況</td> <td>経済状況</td> <td>社会生活</td> <td>思想・信条等</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)  <input checked="" type="checkbox"/>氏名  <input checked="" type="checkbox"/>住所  <input type="checkbox"/>本籍・国籍  <input type="checkbox"/>生年月日  <input type="checkbox"/>性別  <input checked="" type="checkbox"/>電話番号  <input type="checkbox"/>個人番号                 </td> <td> <input type="checkbox"/>家庭状況  <input type="checkbox"/>居住状況  <input type="checkbox"/>親族関係  <input type="checkbox"/>婚姻  <input type="checkbox"/>続柄                 </td> <td> <input type="checkbox"/>健康状態  <input type="checkbox"/>病歴  <input type="checkbox"/>障害等                 </td> <td> <input type="checkbox"/>資産状況  <input type="checkbox"/>収入状況  <input type="checkbox"/>課税状況  <input type="checkbox"/>納税状況  <input type="checkbox"/>公的扶助                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴  <input type="checkbox"/>学歴  <input type="checkbox"/>資格  <input type="checkbox"/>賞罰  <input type="checkbox"/>成績  <input type="checkbox"/>評価                 </td> <td> <input type="checkbox"/>思想  <input type="checkbox"/>信条  <input type="checkbox"/>宗教  <input type="checkbox"/>支持政党  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>根拠法令等  <input checked="" type="checkbox"/>有                 </td> </tr> </table>	基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 支持政党 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 根拠法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 有	
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等									
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 支持政党 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 根拠法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 有									
5	記録される個人の範囲	情報公開を請求する者												
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 )												
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠 )												
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先 )												
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨													
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他( )												
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨													

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	個人情報開示請求書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部総務課																																																										
3	利用目的	個人情報開示請求の内容確認																																																										
4	記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td>■親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td>■続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>■有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	■親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	■続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	■親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	■続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■有																																																							
5	記録される個人の範囲	個人情報開示を請求する者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 未成年者・成年後見人の法定代理人、死者の遺族等)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠 )																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先 )																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他( )																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	県民交通災害申込書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部総務課																																																										
3	利用目的	県民交通災害共済申込・請求の受付																																																										
4	記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	県民交通災害共済の申込者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 家族 )																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠 )																																																										
8	経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (主な提供先 茨城県市町村総合事務組合 )																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他( )																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	北茨城市交通安全対策協議会員名簿																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部総務課																																																										
3	利用目的	交通安全運動に関する連絡・調整																																																										
4	記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	北茨城市交通安全対策協議会員																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 )																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠 )																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先 )																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ■文書 <input type="checkbox"/> その他( )																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	北茨城市民間交通安全指導員名簿				
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部総務課				
3	利用目的	交通安全指導業務の連絡・調整				
4	記録項目					
	基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等
	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等
	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
5	記録される個人の範囲	民間交通安全指導員の委嘱を受けた者				
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 )				
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠 )				
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先 )				
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められてい るときは、その旨					
10	条例第2条第6項第1号該当 の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他( )				
11	3の目的、4の項目、5の範 囲が同一若しくは範囲内の 個人情報ファイルが別にあ るときは、その旨					

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	有料駐車場・駐輪場申込書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部総務課																																																										
3	利用目的	有料駐車場・駐輪場の運営、管理																																																										
4	記録項目	<table border="0"> <tr> <td>基本的事項</td> <td>家庭生活</td> <td>心身の状況</td> <td>経済状況</td> <td>社会生活</td> <td>思想・信条等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	駐車場・駐輪場の申込者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 家族 )																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠 )																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先 )																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他( )																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	防災コミュニティセンター使用許可申請書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部総務課																																																										
3	利用目的	防災コミュニティセンターの使用許可																																																										
4	記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	防災コミュニティセンター使用許可申請者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 )																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠 )																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先 )																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ■文書 <input type="checkbox"/> その他( )																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	北茨城市内各小学校立哨者名簿																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部総務課																																																										
3	利用目的	立哨者の交通事故損害保険加入																																																										
4	記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td>■続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	■続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	■続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	北茨城市内各小学校立哨者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 立哨者代表 )																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠 )																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先 )																																																										
9	訂正又は利用停止についての手続が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ■文書 <input type="checkbox"/> その他( )																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											



様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	建設工事等入札参加資格審査申請書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部総務課																																																										
3	利用目的	入札参加資格の審査																																																										
4	記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 家庭状況                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 健康状態                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 思想                 </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 居住状況                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 病歴                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 学歴                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 信条                 </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 住所                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 親族関係                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 障害等                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 資格                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 宗教                 </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 本籍・国籍                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 婚姻                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 支持政党                 </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 続柄                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> 公的扶助                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 成績                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 性別                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 評価                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> 根拠法令等                 </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> 有                 </td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input checked="" type="checkbox"/> 課税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 根拠法令等	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input checked="" type="checkbox"/> 課税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 根拠法令等																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	入札参加資格を得ようとする者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 )																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠 )																																																										
8	経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (主な提供先 建設工事等参加資格審査会 )																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他( )																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	公有財産借用申請書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部総務課																																																										
3	利用目的	公有財産借用の許可																																																										
4	記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	公有財産（土地・建物等）を借用しようとする者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 )																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠 )																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先 )																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他( )																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	行政財産使用許可申請書				
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部総務課				
3	利用目的	行政財産の使用許可				
4	記録項目					
	基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等
	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想
	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条
	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党
	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>
	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等
	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
5	記録される個人の範囲	行政財産の使用を受けようとするもの				
6	記録情報の収集方法	■本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 )				
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠 )				
8	経常的な提供先	■無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先 )				
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められてい るときは、その旨					
10	条例第2条第6項第1号該当 の有無	■有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他( )				
11	3の目的、4の項目、5の範 囲が同一若しくは範囲内の 個人情報ファイルが別にあ るときは、その旨					

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	物品調達及び委託業務等入札参加資格審査申請書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部総務課																																																										
3	利用目的	入札参加資格の審査																																																										
4	記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 家庭状況                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 健康状態                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 思想                 </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 居住状況                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 病歴                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 学歴                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 信条                 </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 住所                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 親族関係                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 障害等                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況                 </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 資格                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 宗教                 </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 本籍・国籍                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 婚姻                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 賞罰                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 支持政党                 </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 続柄                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> 公的扶助                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 成績                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 性別                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> 評価                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> 根拠法令等                 </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号                 </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> <input type="checkbox"/> 有                 </td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input checked="" type="checkbox"/> 課税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 根拠法令等	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input checked="" type="checkbox"/> 課税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 根拠法令等																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	入札参加資格を得ようとする者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 )																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠 )																																																										
8	経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (主な提供先 物品調達及び委託業務等参加資格審査会 )																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他( )																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											