

		届出番号		保002	
届出年月日		平成17年10月24日		変更年月日	
事務の名称		狂犬病予防事務		平成24年4月1日	
事務を所掌する		事務担当課		保健福祉局生活衛生部動物愛護管理センター，各区保健福祉センター健康課	
		届出担当課		保健福祉局生活衛生部動物愛護管理センター	
組織の名称		事務の区分		共通・固有	
事務の目的		狂犬病の発生を予防。			
事務の概要		犬の所有者に登録させ、鑑札を交付する。また、年1回の狂犬病予防注射を実施させ、済票を交付する。			
個人情報 の 記 録 項 目		基本的事項		心身の状況	
		思想・信条・宗教等		家庭生活	
社 会 生 活		■ 識別番号等		□ 健康・病歴	
		■ 氏名		□ 障がい	
		□ 性別		□ 身体的な特性・能力	
		□ 生年月日・年齢		□ 性格	
		■ 住所・居所		□	
		■ 電話・ファックス番号		□	
		□ メールアドレス		□	
		□ 本籍・国籍		□	
		□		□	
		□		□	
		□		□	
		□		□	
個人情報に係る本人の範囲		犬の所有者			
収 集 先		■ 本人 □ 他の実施機関 □ 国又は他の地方公共団体 □ その他 〔 〕			
収 集 方 法		申請書の提出			
経 常 的 な 利用の範囲・ 提 供 先		■ 担当課のみ □ 実施機関内〔担当課： 〕 □ 他の実施機関〔担当課： 〕 □ 国又は他の地方公共団体 □ その他 〔 〕			
個 人 情 報 の 処 理 形 態		■ 電子計算機処理以外 □ 電子計算機処理 電子計算組織の結合の有無 □ 有〔相手方： 〕 □ 無			
主 な 公 文 書 の 名 称		犬の登録申請書		犬の登録原簿	
		犬の死亡届			
		犬の登録事項変更届			
		鑑札の再交付申請			
		注射済票再交付申請			
関 覧 等 の 制 度		【公文書の名称】			
		【閲覧等の種別】			
		□ 開示（□ 閲覧・縦覧 □ 写しの交付 □ 各種証明書の発行） □ 訂正 □ 利用停止			
		【期間】 □ 限定なし □ 限定あり〔 〕			
備 考		【根拠法令等】			
備考		変更年月日：平成24年4月1日 変更項目：事務担当課・届出担当課			

届出年月日		平成17年10月24日		変更年月日		平成25年4月1日		届出番号		保003	
事務の名称		動物の適正飼養指導事務									
事務を所掌する		事務担当課		保健福祉局生活衛生部動物愛護管理センター							
		届出担当課		保健福祉局生活衛生部動物愛護管理センター							
組織の名称		事務の区分		共通・固有							
事務の目的		動物の飼い主及び動物取扱業の責務を明らかにし、動物による人の生命、身体及び財産に対する侵害を防止し、人と動物との調和のとれた共生社会の実現に資すること。									
事務の概要		動物の飼い主への適正な飼養指導、特定動物の飼養許可等、動物取扱業への規制、犬猫の引き取り等及び勧告、命令等									
個人情報		基本的事項		心身の状況		思想・信条・宗教等		家庭生活		社会生活	
		<input type="checkbox"/> 識別番号等 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話・ファックス番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
個人情報に係る本人の範囲		動物の所有者、動物取扱業者及び犬猫の引き取り等の依頼者									
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 [ ] <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体									
収集方法		申請書の提出及び口頭による申請									
経常的な利用の範囲・提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 担当課のみ <input type="checkbox"/> 実施機関内 [担当課: ] <input type="checkbox"/> 他の実施機関 [担当課: ] <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 [ ]									
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理以外 <input type="checkbox"/> 電子計算機処理 電子計算組織の結合の有無 <input type="checkbox"/> 有 [相手方: ] <input type="checkbox"/> 無									
主な公文書の名称		動物取扱業登録申請書									
		特定動物飼養許可申請書									
		こう傷犬届									
		動物による事故届									
閲覧等の制度		勧告書									
		【公文書の名称】									
		【閲覧等の種別】 <input type="checkbox"/> 開示 ( <input type="checkbox"/> 閲覧・縦覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 各種証明書の発行) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止									
		【期間】 <input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり [ ] 【根拠法令等】									
備考		変更年月日：平成24年4月1日 変更項目：事務担当課・届出担当課 変更年月日：平成25年4月1日 変更項目：主な公文書の名称									

届出年月日		平成26年11月29日		変更年月日		届出番号		保219			
事務の名称		動物愛護管理センターボランティア制度									
事務を所掌する		事務担当課		保健福祉局生活衛生部動物愛護管理センター							
		届出担当課		保健福祉局生活衛生部動物愛護管理センター							
組織の名称		事務の区分		共通・固有							
事務の目的		動物の適正飼育に関する意識向上ならびに動物愛護精神の普及									
事務の概要		ボランティアとして、動物愛護管理センターの業務（収容されている犬猫の管理、ふれあい事業、適正飼養普及啓発イベントなど）を行う									
個人情報 の 記 録 項 目		基本的事項		心身の状況		思想・信条・宗教等		家庭生活		社会生活	
		■ 識別番号等 ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日・年齢 ■ 住所・居所 ■ 電話・ファックス番号 ■ メールアドレス <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 ■ 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
個人情報に係る本人の範囲		ボランティアの申込者									
収集先		■ 本人 <input type="checkbox"/> その他 [ ] <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体									
収集方法		ボランティア登録申込書の提出									
経常的な利用の範囲・提供先		■ 担当課のみ <input type="checkbox"/> 実施機関内 [担当課： <input type="checkbox"/> 他の実施機関 [担当課： <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 [ ]									
個人情報の処理形態		■ 電子計算機処理以外 <input type="checkbox"/> 電子計算機処理 電子計算組織の結合の有無 <input type="checkbox"/> 有 [相手方： <input type="checkbox"/> 無									
主な公文書の名称		ボランティア名簿									
閲覧等 の 制 度		【公文書の名称】 【閲覧等の種別】 <input type="checkbox"/> 開示 ( <input type="checkbox"/> 閲覧・縦覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 各種証明書の発行) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 【期間】 <input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり [ ] 【根拠法令等】									
備考											

		届 出 番 号		保 2 2 0	
届 出 年 月 日		平成26年11月29日		変 更 年 月 日	
事 務 の 名 称		わんにゃんよかネットメールマガジンに係る事務			
事務を所掌する		事 務 担 当 課		保健福祉局生活衛生部動物愛護管理センター	
		届 出 担 当 課		保健福祉局生活衛生部動物愛護管理センター	
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分		共 通 ・ 固 有	
事 務 の 目 的		福岡市の動物愛護管理に関する情報を提供する。			
事 務 の 概 要		わんにゃんよかネットメールマガジン事業を実施するにあたり、当該メールの配信を希望する方のメールアドレスを登録し、配信を行っている。			
個 人 情 報 の  記 録 項 目		基 本 的 事 項		心 身 の 状 況	
		思想・信条・宗教等		家 庭 生 活	
記 録 項 目		社会生活		職業・職歴	
		学業・学歴		資格	
記 録 項 目		賞罰		趣味	
		成績・評価		財産・収入	
記 録 項 目		納税状況		公的扶助	
		公的扶助		公的扶助	
個人情報に係る 本人の範囲		登録希望者			
収 集 先		■ 本人                      □ 他の実施機関                      □ 国又は他の地方公共団体			
収 集 方 法		登録希望者本人がケータイやパソコンから指定のWEBページにアクセスし、メールアドレスを登録する。			
経 常 的 な 利用の範囲・ 提 供 先		□ 担当課のみ □ 実施機関内〔担当課：〕 □ 他の実施機関〔担当課：〕 □ 国又は他の地方公共団体 ■ その他 〔委託先（取得した情報は委託先のサーバへ保存される）〕			
個 人 情 報 の 処 理 形 態		□ 電子計算機処理以外 ■ 電子計算機処理 電子計算組織の結合の有無   □ 有  〔相手方：〕 ■ 無			
主 な 公 文 書  の 名 称		わんにゃんよかネットホームページ			
関 覧 等  の 制 度		【公文書の名称】 【閲覧等の種別】 □ 開示    (□ 閲覧・縦覧                      □ 写しの交付                      □ 各種証明書の発行) □ 訂正                      □ 利用停止 【期間】 □ 限定なし                      □ 限定あり〔 【根拠法令等】			
備 考					

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届 出 番 号		保 2 3 3	
届 出 年 月 日	平成29年6月20日		変 更 年 月 日	廃 止 年 月 日	
事 務 の 名 称	収容犬猫の譲渡事業事務				
事務を所掌する	事 務 担 当 課	保健福祉局 生活衛生部 動物愛護管理センター			
	届 出 担 当 課	保健福祉局 生活衛生部 動物愛護管理センター			
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共 通 ・ 固 有			
事 務 の 目 的	動物愛護管理センターに収容された犬猫の殺処分削減を目的に譲渡の推進を図るもの。				
事 務 の 概 要	収容犬猫の譲受希望者に対し、譲渡を行う。また離乳前の子犬子猫については、ミルクボランティアに預けて育ててもらい、その後、子犬子猫をセンターで譲渡する。 なお犬猫の譲受希望者及びミルクボランティアは、自宅が犬猫の飼育可能であることを確認している。				
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基 本 的 事 項	心 身 の 状 況	思想・信条・宗教等	家 庭 生 活	社 会 生 活
	<input type="checkbox"/> 識別番号等 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話・ファックス番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/>
個人情報に係る本人の範囲	譲受希望者及び譲受希望者が飼育困難となった場合に当該動物を引き受ける者（以下「受け皿」という。） ミルクボランティア登録者				
収 集 先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 〔 受け皿は譲受申請者より情報を収収集する。 〕				
収 集 方 法	譲受希望者：窓口にて申込書を提出 受け皿：譲受希望者が受け皿となる人の了解を得て収集する。 ミルクボランティア：郵送及び窓口にて申込書を提出				
経 常 的 な 利 用 の 範 囲 ・ 提 供 先	<input checked="" type="checkbox"/> 担当課のみ <input type="checkbox"/> 実施機関内〔担当課： 〕 <input type="checkbox"/> 他の実施機関〔担当課： 〕 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 〔 〕				
個 人 情 報 の 処 理 形 態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理以外 <input type="checkbox"/> 電子計算機処理 電子計算組織の結合の有無 <input type="checkbox"/> 有   〔相手方： 〕 <input type="checkbox"/> 無				
主 な 公 文 書 の 名 称	譲受申請書				
	ミルクボランティア関係書類				
閲 覧 等 の 制 度	【公文書の名称】				
	【閲覧等の種別】 <input type="checkbox"/> 開示   ( <input type="checkbox"/> 閲覧・縦覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 各種証明書の発行 ) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止				
	【期間】 <input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり〔 〕				
	【根拠法令等】				
備 考					