

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

			届 出 番 号		保 0 9 7						
届 出 年 月 日		平成 1 7 年 1 0 月 1 日		変 更 年 月 日		廃 止 年 月 日					
事 務 の 名 称		火葬施設利用の受付事務、火葬済証明書の交付事務、火葬事蹟の交付事務									
事務を所掌する		事 務 担 当 課		保健福祉局生活衛生部生活衛生課							
		届 出 担 当 課		保健福祉局生活衛生部生活衛生課							
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分					共 通 ・ 固 有				
事 務 の 目 的		火葬業務のため									
事 務 の 概 要		火葬施設（人体の火葬）利用の受付と料金の収納 火葬施設（改葬火葬、人体の一部、産汚物）利用申請の受付と許可並びに料金の徴収 待合室利用申請の受付と許可並びに料金の徴収 火葬済証明書の交付、火葬事蹟の交付									
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 checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話・ファックス番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" 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"/>		<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"/> <input type="checkbox"/>		<input checked="" 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"/> <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		死亡人、埋火葬申請者									
収 集 先		<input 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 〔 埋火葬申請者（火葬施設利用申請）、死亡人の遺族（火葬事蹟の交付） 〕									
収 集 方 法		申請書の提出 遺族からの申し出（火葬事蹟の交付）									
経 常 的 な 利用の範囲・ 提 供 先		<input 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 checked="" type="checkbox"/> その他 〔 指定管理者：（公財）ふくおか環境財団 〕									
個 人 情 報 の 処 理 形 態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理以外 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無									
主 な 公 文 書 の 名 称		火葬台帳									
		火葬予約受付									
		火葬施設利用申請書、許可書									
		待合室利用申請書、許可書									
閲 覧 等 の 制 度		【公文書の名称】 火葬台帳									
		【閲覧等の種別】 <input checked="" type="checkbox"/> 開示 （ <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・縦覧 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり〔 〕									
		【根拠法令等】 墓地・埋葬等に関する法律第 1 5 条、1 6 条									
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098	
届出年月日		平成17年10月1日		変更年月日	
事務の名称		墓地利用許可関係事務			
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局生活衛生部生活衛生課			
	届出担当課	保健福祉局生活衛生部生活衛生課			
組織の名称	事務の区分	共通・固有			
事務の目的		墓地利用などの許可事務			
事務の概要		福岡市管理墓地における墓地利用などの許可を行う。			
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
	■ 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 ■ 本籍・国籍 □ □	□ 健康・病歴 □ 障がい □ 身体的な特性・能力 □ 性格 □ □ □ □ □	□ 思想 □ 信条 □ 宗教 □ 社会的差別の原因となる情報 □ 人種・民族 □ 犯罪歴 □ □ □	□ 親族関係 □ 婚姻歴 □ 家庭状況 □ 居住関係 □ □ □ □ □	□ 職業・職歴 □ 学業・学歴 □ 資格 □ 賞罰 □ 趣味 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ □
個人情報に係る本人の範囲	墓地利用許可申請者				
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	申請書の届出				
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	墓地利用許可関係書類				
閲覧等の制度	【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 0 9 9	
届 出 年 月 日	平成 1 7 年 1 0 月 1 日		変 更 年 月 日	廃 止 年 月 日	
事 務 の 名 称	浄化槽監視指導事務 1				
事 務 を 所 掌 す る	事 務 担 当 課	各区地域整備部生活環境課			
	届 出 担 当 課	保健福祉局生活衛生部生活衛生課			
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共 通 ・ 固 有			
事 務 の 目 的	浄化槽法に基づく、浄化槽に係る各種届出の受付及び指導。				
事 務 の 概 要	浄化槽設置者（管理者）からの浄化槽に係る各種届出を受けて審査し、監視、指導する。				
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 ■ 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 □ 本籍・国籍 □ □	□ 健康・病歴 □ 障がい □ 身体的な特性・能力 □ 性格 □ □ □ □ □ □ □	□ 思想 □ 信条 □ 宗教 □ 社会的差別の原因となる情報 □ 人種・民族 □ 犯罪歴 □ □ □ □ □	□ 親族関係 □ 婚姻歴 □ 家庭状況 □ 居住関係 □ □ □ □ □ □ □	■ 職業・職歴 □ 学業・学歴 □ 資格 ■ 賞罰 □ 趣味 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □ □
個 人 情 報 に 係 る 本 人 の 範 囲	浄化槽設置者（管理者）、浄化槽工事業者、浄化槽技術管理者				
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 〔浄化槽設置者（管理者）が工事業者と技術管理者と保守点検業者について情報を提供する。〕				
収 集 方 法	申請書の届出				
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	浄化槽設置届関係書類				
	浄化槽関係各種届出				
	浄化槽台帳				
	許可等処理簿				
閲 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】				

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

届出年月日		平成17年10月1日		変更年月日		届出番号		保100			
事務の名称		浄化槽監視指導事務2									
事務を所掌する組織の名称		事務担当課		各区地域整備部生活環境課							
		届出担当課		保健福祉局生活衛生部生活衛生課							
事務の目的		事務の区分		共通・固有							
事務の概要		浄化槽に係る保守点検業者の登録、監視・指導する。									
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 ■ 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 □ 本籍・国籍 □		□ 健康・病歴 □ 障がい □ 身体的な特性・能力 □ 性格		□ 思想 □ 信条 □ 宗教 □ 社会的差別の原因となる情報 □ 人種・民族 □ 犯罪歴		□ 親族関係 □ 婚姻歴 □ 家庭状況 □ 居住関係		■ 職業・職歴 □ 学業・学歴 ■ 資格 ■ 賞罰 □ 趣味 □ 成績・評価 □ 財産・収入 □ 納税状況 □ 公的扶助 □	
個人情報に係る本人の範囲		浄化槽保守点検業者、浄化槽管理士									
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		申請書の届出									
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		浄化槽保守点検業者登録簿									
閲覧等		【公文書の名称】 浄化槽保守点検業者登録簿									
の制度		【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】 福岡市浄化槽の保守点検業者の登録に関する条例第4条第3項									

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

			届 出 番 号		保 1 0 1						
届 出 年 月 日		平成 1 7 年 1 0 月 1 日		変 更 年 月 日		平成 2 4 年 4 月 1 日		廃 止 年 月 日			
事 務 の 名 称		墓地、納骨堂経営許可事務									
事務を所掌する		事 務 担 当 課		各区地域整備部生活環境課							
		届 出 担 当 課		保健福祉局生活衛生部生活衛生課							
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分		共 通 ・ 固 有							
事 務 の 目 的		墓地、納骨堂の経営許可事務									
事 務 の 概 要		公衆衛生及び公共の福祉の見地から支障なく行われるよう許可審査を行う。									
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		□ 健康・病歴		□ 思想		□ 親族関係		□ 職業・職歴	
		■ 氏名		□ 障がい		□ 信条		□ 婚姻歴		□ 学業・学歴	
		□ 性別		□ 身体的な特性・能力		□ 宗教		□ 家庭状況		□ 資格	
		■ 生年月日・年齢		□ 性格		□ 社会的差別の原因となる情報		□ 居住関係		□ 賞罰	
		■ 住所・居所		□ 性格		□ 人種・民族		□		□ 趣味	
		■ 電話・ファックス番号		□		□ 犯罪歴		□		□ 成績・評価	
		□ メールアドレス		□		□		□		□ 財産・収入	
		■ 本籍・国籍		□		□		□		□ 納税状況	
		□		□		□		□		□ 公的扶助	
		□		□		□		□		□	
		□		□		□		□		□	
		個人情報に係る本人の範囲		墓地、納骨堂の経営者、管理者							
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 〔墓地、納骨堂の経営者が管理者についての情報を提供する。〕									
収 集 方 法		申請書の届出									
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		墓地、納骨堂経営許可等関係書類 墓地、納骨堂台帳 許可等処理簿									
閱 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		変更年月日：平成 2 4 年 4 月 1 日 変更項目：個人情報の記録項目									

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届 出 番 号		保 1 0 2		
届 出 年 月 日	平成 1 7 年 1 0 月 1 日		変 更 年 月 日	廃 止 年 月 日		
事 務 の 名 称	改葬許可事務					
事務を所掌する	事 務 担 当 課	各区地域整備部生活環境課				
	届 出 担 当 課	保健福祉局生活衛生部生活衛生課				
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共 通 ・ 固 有				
事 務 の 目 的	改葬の許可事務					
事 務 の 概 要	遺骨を他の墳墓、納骨堂等へ移動することについての許可審査を行う。					
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	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 思想	■ 親族関係	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	
	■ 氏名	<input type="checkbox"/> 障がい	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	
	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 資格	
	■ 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 性格	<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報	<input type="checkbox"/> 居住関係	<input type="checkbox"/> 賞罰	
	■ 住所・居所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種・民族	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	
	<input type="checkbox"/> 電話・ファックス番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 財産・収入	
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	個人情報に係る本人の範囲	改葬許可申請者				
	収 集 先	■ 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 type="checkbox"/> その他 〔墓地、納骨堂の経営者が管理者についての情報を提供する。〕				
収 集 方 法	申請書の届出					
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	改葬許可関係書類					
	改葬許可等処理簿					
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103	
届出年月日		平成17年10月1日		変更年月日	
事務の名称		環境衛生監視員等研修関係事務			
事務を所掌する		事務担当課		保健福祉局生活衛生部生活衛生課	
		届出担当課		保健福祉局生活衛生部生活衛生課	
組織の名称		事務の区分		共通・固有	
事務の目的		環境衛生監視員等を対象に各種の研修を実施し、技術知識等の向上を図る。			
事務の概要		研修講師の講師謝礼金及び旅費の計算に必要な情報を収集する。			
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	
		<input type="checkbox"/> 識別番号等		<input type="checkbox"/> 健康・病歴	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障がい	
		<input type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力	
		<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 性格	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 電話・ファックス番号		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> メールアドレス		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
個人情報に係る 本人の範囲		研修講師本人			
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 type="checkbox"/> その他 []			
収 集 方 法		研修講師本人からの申出			
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		研修関係書類			
関 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					

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

						届出番号		保104			
届出年月日		平成17年10月1日		変更年月日		平成26年12月1日		廃止年月日			
事務の名称 公衆浴場営業関係事務											
事務を所掌する組織の名称		事務担当課		保健福祉局生活衛生部生活衛生課							
		届出担当課		保健福祉局生活衛生部生活衛生課							
事務の目的		事務の区分		共通・固有							
事務の概要		福岡市公衆浴場設備改善事業補助金交付要綱、福岡県公衆浴場設備改善事業補助金交付要綱、福岡市公衆浴場業事業振興対策特別措置利子補給金交付要領、福岡市補助金交付規則に基づき、普通公衆浴場営業者に補助金交付を行う。									
個人情報 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 □ 本籍・国籍 □ □		□ 健康・病歴 □ 障がい □ 身体的な特性・能力 □ 性格 □ □ □ □		□ 思想 □ 信条 □ 宗教 □ 社会的差別の原因となる情報 □ 人種・民族 □ 犯罪歴 □ □ □ □		■ 親族関係 □ 婚姻歴 □ 家庭状況 □ 居住関係 □ □ □ □ □		□ 職業・職歴 □ 学業・学歴 □ 資格 ■ 賞罰 □ 趣味 □ 成績・評価 □ 財産・収入 ■ 納税状況 □ 公的扶助 ■ 銀行口座 ■ 暴力団との関与	
個人情報に係る本人の範囲		営業者、管理者									
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		請求書、申請書の提出 市民県民税納税証明書又は非課税証明書の添付 保健所の公衆浴場営業許可に関する証明書、暴力団排除に関する県警への照会同意書（補助金交付申請者名簿含む）									
經常的な利用の範囲・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（公衆浴場設備改善事業補助金のみのみ) □ 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		補助金関係書類									
閲覧等の制度		【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		変更年月日：平成26年12月1日 変更項目：個人情報の記録項目、収集方法									

[illegible]

		届出番号		保106	
届出年月日		平成17年10月1日		変更年月日	
事務の名称		興行場、旅館業、公衆浴場営業許可関係事務		平成28年4月1日	
事務を所掌する		区保健福祉センター衛生課		廃止年月日	
組織の名称		保健福祉局生活衛生部生活衛生課			
事務の目的		興行場法、旅館業法、公衆浴場に係る各種届出の受付、監視、指導を行うもの。			
事務の概要		興行場法、旅館業法、公衆浴場法、福岡市興行場法施行細則、福岡市旅館業法施行細則、福岡市公衆浴場法施行細則等に基づいて、各種届出の受付、監視、指導を行う。			
個人情報		基本的事項		心身の状況	
記録項目		思想・信条・宗教等		家庭生活	
		社会生活			
		職業・職歴		学業・学歴	
		資格		賞罰	
		趣味		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
		公的扶助			
個人情報に係る本人の範囲		営業者、管理者、相続人			
収集先		本人		他の実施機関	
収集方法		国又は他の地方公共団体			
		その他		〔営業者が管理者及び相続人に関する情報を提供する。〕	
経常的な利用の範囲・提供先		申請書の届出			
		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		営業許可関係書類			
		営業関係各種届出			
		営業許可台帳			
		許可等処理簿			
		生活衛生情報管理システム			
閲覧等の制度		【公文書の名称】			
		【閲覧等の種別】			
		開示〔開覧・縦覧		写しの交付	
		訂正		各種証明書の発行	
		利用停止			
		【期間】			
		限定なし		限定あり〔	
		根拠法令等		〕	
備考		変更年月日：平成19年4月1日		変更項目：事務の名称、事務の目的、事務の概要	
		変更年月日：平成28年4月1日		変更項目：事務の名称、事務の目的、事務の概要	

		届出番号		保107	
届出年月日		平成17年10月1日		変更年月日	
事務の名称		理容所、美容所、クリーニング所開設関係事務			
事務を所掌する組織の名称		事務担当課		区保健福祉センター衛生課	
		届出担当課		保健福祉局生活衛生部生活衛生課	
事務の区分		共通・固有			
事務の目的		理容所、美容所、クリーニング所の開設届に基づく確認及び各種届出の受付を行い、監視、指導をするもの。			
事務の概要		理容師法、美容師法、クリーニング業法、福岡市理容師法施行細則、福岡市美容師法施行細則、福岡市クリーニング業法施行細則等に基づいて、各種届出の受付、監視、指導を行う。			
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
	<input checked="" 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 type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<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 checked="" 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"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" 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"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
個人情報に係る本人の範囲		開設者、従業員、開設者の相続人			
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 [開設者が従業員及び相続人に関する情報を提供する。]			
収集方法		申請書の届出 理容師、美容師、クリーニング師の免許の写しの添付 従事者の健康診断書の写しの添付			
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無			
主な公文書 の 名 称		開設関係書類			
		各種関係各種届出			
		台帳			
		許可等処理簿			
		生活衛生情報管理システム			
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					

[illegible]

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届出番号		保109	
届出年月日		平成17年10月1日		変更年月日	
事務の名称		特定建築物監視指導事務			
事務を所掌する		事務担当課		区保健福祉センター衛生課	
		届出担当課		保健福祉局生活衛生部生活衛生課	
組織の名称		事務の区分		共通・固有	
事務の目的		特定建築物に係る各種届出の受付、監視、指導を行うもの。			
事務の概要		建築物における衛生的環境の確保に関する法律、福岡市建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行細則に基づき、特定建築物に係る各種届出の受付、監視、指導を行う。			
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		職業・職歴		学業・学歴	
		資格		賞罰	
趣味		成績・評価		財産・収入	
		納税状況		公的扶助	
職業・職歴		学業・学歴		資格	
		賞罰		成績・評価	
学業・学歴		資格		賞罰	
		成績・評価		財産・収入	
資格		賞罰		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
賞罰		成績・評価		財産・収入	
		納税状況		公的扶助	
成績・評価		財産・収入		納税状況	
		公的扶助		職業・職歴	
職業・職歴		学業・学歴		資格	
		賞罰		成績・評価	
学業・学歴		資格		賞罰	
		成績・評価		財産・収入	
資格		賞罰		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
賞罰		成績・評価		財産・収入	
		納税状況		公的扶助	
職業・職歴		学業・学歴		資格	
		賞罰		成績・評価	
学業・学歴		資格		賞罰	
		成績・評価		財産・収入	
資格		賞罰		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
賞罰		成績・評価		財産・収入	
		納税状況		公的扶助	
成績・評価		財産・収入		納税状況	
		公的扶助		職業・職歴	
職業・職歴		学業・学歴		資格	
		賞罰		成績・評価	
学業・学歴		資格		賞罰	
		成績・評価		財産・収入	
資格		賞罰		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
賞罰		成績・評価		財産・収入	
		納税状況		公的扶助	
職業・職歴		学業・学歴		資格	
		賞罰		成績・評価	
学業・学歴		資格		賞罰	
		成績・評価		財産・収入	
資格		賞罰		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
賞罰		成績・評価		財産・収入	
		納税状況		公的扶助	
成績・評価		財産・収入		納税状況	
		公的扶助		職業・職歴	
職業・職歴		学業・学歴		資格	
		賞罰		成績・評価	
学業・学歴		資格		賞罰	
		成績・評価		財産・収入	
資格		賞罰		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
賞罰		成績・評価		財産・収入	
		納税状況		公的扶助	
職業・職歴		学業・学歴		資格	
		賞罰		成績・評価	
学業・学歴		資格		賞罰	
		成績・評価		財産・収入	
資格		賞罰		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
賞罰		成績・評価		財産・収入	
		納税状況		公的扶助	
成績・評価		財産・収入		納税状況	
		公的扶助		職業・職歴	
職業・職歴		学業・学歴		資格	
		賞罰		成績・評価	
学業・学歴		資格		賞罰	
		成績・評価		財産・収入	
資格		賞罰		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
賞罰		成績・評価		財産・収入	
		納税状況		公的扶助	
職業・職歴		学業・学歴		資格	
		賞罰		成績・評価	
学業・学歴		資格		賞罰	
		成績・評価		財産・収入	
資格		賞罰		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
賞罰		成績・評価		財産・収入	
		納税状況		公的扶助	
成績・評価		財産・収入		納税状況	
		公的扶助		職業・職歴	
職業・職歴		学業・学歴		資格	
		賞罰		成績・評価	
学業・学歴		資格		賞罰	
		成績・評価		財産・収入	
資格		賞罰		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
賞罰		成績・評価		財産・収入	
		納税状況		公的扶助	
職業・職歴		学業・学歴		資格	
		賞罰		成績・評価	
学業・学歴		資格		賞罰	
		成績・評価		財産・収入	
資格		賞罰		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
賞罰		成績・評価		財産・収入	
		納税状況		公的扶助	
成績・評価		財産・収入		納税状況	
		公的扶助		職業・職歴	
職業・職歴		学業・学歴		資格	
		賞罰		成績・評価	
学業・学歴		資格		賞罰	
		成績・評価		財産・収入	
資格		賞罰		成績・評価	
		財産・収入		納税状況	
賞罰		成績・評価		財産・収入	

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

届出番号		保110			
届出年月日	平成17年10月1日	変更年月日	廃止年月日		
事務の名称	建築物衛生法に基づく県登録業関係事務				
事務を所掌する組織の名称	事務担当課	各区保健福祉センター衛生課			
	届出担当課	保健福祉局生活衛生部生活衛生課			
事務の目的	事務の区分	共通・固有有			
事務の概要	建築物における衛生的環境の確保に関する法律、建築物の衛生的環境の確保に関する法律事務取扱要領（福岡県）に基づき、建築物清掃業等の建築物維持管理業の県登録申請、各種届出の受付、進達等を行うもの。				
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
	<div><div>■ 識別番号等</div><div>■ 氏名</div><div><input type="checkbox"/> 性別</div><div>■ 生年月日・年齢</div><div>■ 住所・居所</div><div>■ 電話・ファックス番号</div><div><input type="checkbox"/> メールアドレス</div><div>■ 本籍・国籍</div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div></div>	<div><div><input type="checkbox"/> 健康・病歴</div><div><input type="checkbox"/> 障がい</div><div><input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力</div><div><input type="checkbox"/> 性格</div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div></div>	<div><div><input type="checkbox"/> 思想</div><div><input type="checkbox"/> 信条</div><div><input type="checkbox"/> 宗教</div><div><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報</div><div><input type="checkbox"/> 人種・民族</div><div><input type="checkbox"/> 犯罪歴</div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div></div>	<div><div><input type="checkbox"/> 親族関係</div><div><input type="checkbox"/> 婚姻歴</div><div><input type="checkbox"/> 家庭状況</div><div><input type="checkbox"/> 居住関係</div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div></div>	<div><div>■ 職業・職歴</div><div>■ 学業・学歴</div><div>■ 資格</div><div><input type="checkbox"/> 賞罰</div><div><input type="checkbox"/> 趣味</div><div><input type="checkbox"/> 成績・評価</div><div><input type="checkbox"/> 財産・収入</div><div><input type="checkbox"/> 納税状況</div><div><input type="checkbox"/> 公的扶助</div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div></div>
個人情報に係る本人の範囲	登録業者、登録業者従事者				
収集先	<div><div>■ 本人</div><div><input type="checkbox"/> 他の実施機関</div><div><input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体</div><div>■ その他</div></div> <div>[登録業者が従事者について情報を提供する。]</div>				
収集方法	申請書の届出 建築物環境衛生管理技術者免状、学校卒業証書等の写しの添付				
経常的な利用の範囲・提供先	<div><div><input type="checkbox"/> 担当課のみ</div><div><input type="checkbox"/> 実施機関内 [担当課：]</div><div><input type="checkbox"/> 他の実施機関 [担当課：]</div><div>■ 国又は他の地方公共団体</div><div><input type="checkbox"/> その他</div><div>[]</div></div>				
個人情報の処理形態	<div><div>■ 電子計算機処理以外</div><div>■ 電子計算機処理</div><div>電子計算組織の結合の有無 <input type="checkbox"/> 有 [相手方：]</div><div>■ 無</div></div>				
主な公文書の名称	登録関係各種届出				
	各種登録台帳				
	生活衛生情報管理システム				
閲覧等の制度	【公文書の名称】				
	【閲覧等の種別】				
	<div><div><input type="checkbox"/> 開示 (<input type="checkbox"/> 閲覧・縦覧</div><div><input type="checkbox"/> 写しの交付</div><div><input type="checkbox"/> 各種証明書の発行)</div><div><input type="checkbox"/> 訂正</div><div><input type="checkbox"/> 利用停止</div></div>				
	【期間】 <div><input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり []</div>				
【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 1 1 1	
届出年月日	平成 1 7 年 1 0 月 1 日		変更年月日	廃止年月日	
事務の名称	化製場等監視指導事務				
事務を所掌する	事務担当課	区保健福祉センター衛生課			
	届出担当課	保健福祉局生活衛生部生活衛生課			
組織の名称	事務の区分	共 通 ・ 固 有			
事務の目的	化製場、動物の飼養又は収容等の設置許可及び各種届出の受付、監視、指導を行うもの。				
事務の概要	化製場等に関する法律、福岡市化製場等の設置許可等に関する規則に基づき、化製場、動物の飼養又は収容等の設置許可及び各種届出の受付、監視、指導を行う。				
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
	<div>■ 識別番号等</div> <div>■ 氏名</div> <div><input type="checkbox"/> 性別</div> <div>■ 生年月日・年齢</div> <div>■ 住所・居所</div> <div><input type="checkbox"/> 電話・ファックス番号</div> <div><input type="checkbox"/> メールアドレス</div> <div><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>	<div><input type="checkbox"/> 健康・病歴</div> <div><input type="checkbox"/> 障がい</div> <div><input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力</div> <div><input type="checkbox"/> 性格</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>	<div><input type="checkbox"/> 思想</div> <div><input type="checkbox"/> 信条</div> <div><input type="checkbox"/> 宗教</div> <div><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報</div> <div><input type="checkbox"/> 人種・民族</div> <div><input type="checkbox"/> 犯罪歴</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>	<div><input type="checkbox"/> 親族関係</div> <div><input type="checkbox"/> 婚姻歴</div> <div><input type="checkbox"/> 家庭状況</div> <div><input type="checkbox"/> 居住関係</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>	<div><input type="checkbox"/> 職業・職歴</div> <div><input type="checkbox"/> 学業・学歴</div> <div><input type="checkbox"/> 資格</div> <div><input type="checkbox"/> 賞罰</div> <div><input type="checkbox"/> 趣味</div> <div><input type="checkbox"/> 成績・評価</div> <div><input type="checkbox"/> 財産・収入</div> <div><input type="checkbox"/> 納税状況</div> <div><input type="checkbox"/> 公的扶助</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>
個人情報に係る本人の範囲	化製場等設置申請者、施設の管理者				
収 集 先	<div>■ 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</div> <div>■ その他</div> <div>〔申請者が管理者に関する情報を提供する。〕</div>				
収 集 方 法	申請書等の届出				
経 常 的 な 利 用 の 範 囲 ・ 提 供 先	<div>■ 担当課のみ</div> <div><input type="checkbox"/> 実施機関内〔担当課： 〕</div> <div><input type="checkbox"/> 他の実施機関〔担当課： 〕</div> <div><input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体</div> <div><input type="checkbox"/> その他</div> <div>〔 〕</div>				
個 人 情 報 の 処 理 形 態	<div>■ 電子計算機処理以外</div> <div>■ 電子計算機処理</div> <div>電子計算組織の結合の有無 <input type="checkbox"/> 有 〔相手方： 〕</div> <div>■ 無</div>				
主 な 公 文 書 の 名 称	化製場等設置許可関係書類		許可等処理簿		
	動物の飼養又は収容許可関係書類		生活衛生情報管理システム		
	化製場等、畜舎関係各種届出				
	化製場台帳				
閲 覧 等 の 制 度	【公文書の名称】				
	【閲覧等の種別】				
	<div><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</div> <div><input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止</div>				
	【期間】				
備 考	<div><input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり〔 〕</div> <div>【根拠法令等】</div>				

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

[illegible]

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届出番号		保113	
届出年月日		平成17年10月1日		変更年月日	
事務の名称		証明願に関する事務			
事務を所掌する	事務担当課	各区保健福祉センター衛生課、各区地域整備部生活環境課			
	届出担当課	保健福祉局生活衛生部生活衛生課			
組織の名称	事務の区分	共通・固有			
事務の目的		各種の営業や設置届等について許可（確認）、届出等を受けていることを証明するもの。			
事務の概要		各種の営業施設や施設の設置届等について、許可、確認、届出等を受けていることを証明する。			
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 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"/> 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"/>	<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"/> <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		証明申請者			
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 checked="" type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体				
収集方法	証明願申請書				
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	諸証明関係書類				
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				
の	【期間】				
	<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり []				
備考	【根拠法令等】				

		届出番号		保114	
届出年月日		平成17年10月1日		変更年月日	
事務の名称		飲用井戸台帳作成及び指導事務			
事務を所掌する組織の名称		事務担当課		各区保健福祉センター衛生課	
		届出担当課		保健福祉局生活衛生部生活衛生課	
事務の目的		事務の区分		共通・固有	
事務の概要		福岡市飲用井戸衛生対策実施要領に基づき、飲用井戸の設置場所等の把握及び地下水汚染事故等が発生したときに飲用指導を行う。			
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		□ 健康・病歴	
		■ 氏名		□ 障がい	
□ 性別		□ 身体的な特性・能力		□ 思想	
		□ 生年月日・年齢		□ 信条	
■ 住所・居所		□ 性格		□ 宗教	
		□ 人種・民族		□ 社会的差別の原因となる情報	
■ 電話・ファックス番号		□ 犯罪歴		□ 親族関係	
		□ 家族関係		□ 婚姻歴	
□ メールアドレス		□ 職業・職歴		□ 家庭状況	
		□ 学業・学歴		□ 資格	
□ 本籍・国籍		□ 賞罰		□ 居住関係	
		□ 趣味		□ 成績・評価	
□		□ 財産・収入		□ 納税状況	
		□ 公的扶助		□	
□		□		□	
		□		□	
個人情報に係る本人の範囲		飲用井戸設置者			
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		□ その他 〔 〕			
経 常 的 な 利用の範囲・ 提 供 先		飲用井戸水質検査依頼書 飲用井戸登録申請書			
個 人 情 報 の 処 理 形 態		■ 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 〔 〕			
主 な 公 文 書 の 名 称		■ 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			
関 覧 等 の 制 度		飲用井戸台帳			
		生活衛生情報管理システム			
備 考		【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】			

[illegible]

[illegible]

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

届出年月日		令和元年6月5日		変更年月日		廃止年月日		保241			
事務の名称		飲用水の衛生対策									
事務を所掌する		事務担当課		各区保健福祉センター健康課、環境局保健環境研究所環境科学課、環境局保健環境研究所保健科学課							
		届出担当課		保健福祉局生活衛生部生活衛生課							
組織の名称		事務の区分		共通・固有							
事務の目的		飲用井戸の衛生確保									
事務の概要		飲用井戸水の衛生確保のため、福岡市内の井戸水を対象として、水質検査の依頼を保健所において受付、保健環境研究所において水質検査を実施するもの。									
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 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"/> <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		依頼者									
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 type="checkbox"/> その他 []									
収集方法		水質検査依頼書の提出									
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無									
主な公文書の名称		水質検査関係書類									
		感染症対策関係書類									
		保健環境科学情報システム									
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261							
届出年月日	令和3年7月12日			変更年月日				廃止年月日			
事務の名称	福岡市マイクロチップ装着推進事業補助金交付に係る事務										
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局生活衛生部生活衛生課、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生活衛生課									
組織の名称	事務の区分	<u>共</u> <u>通</u> ・　　　固　　　有									
事務の目的	動物の愛護及び管理に関する法律（昭和48年法律第105号。以下「法」という。）の趣旨に基づき、市民の飼育する犬及び猫にマイクロチップの装着を推進することで、所有者明示の措置を講ずることに関する普及啓発を行う。										
事務の概要	福岡市マイクロチップ装着推進事業補助金交付要綱に基づいて、市民の飼育する犬及び猫のマイクロチップ装着費用の一部を補助する。										
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						
	<input type="checkbox"/> 識別番号等 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" 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 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"/> 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"/>	<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"/>	<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"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/>						
個人情報に係る本人の範囲	申請者										
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 type="checkbox"/> その他 _____]										
収集方法	補助金交付申請書等										
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	補助金交付申請書等										
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											