

(別記様式第1号)

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	介護支援専門員実務研修受講試験申込者名簿	
行政機関等の名称	石川県知事	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	健康福祉部長寿社会課	
個人情報ファイルの利用目的	研修に係る受講者確認のために利用する。	
記録項目	①受講年度、②氏名、③生年月日、④住所、⑤勤務先、⑥職歴、⑦資格	
記録範囲	試験申込者	
記録情報の収集方法	本人が提出した申込書	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	県社会福祉協議会	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 石川県健康福祉部長寿社会課 (所在地) 〒920-8580 金沢市鞍月1-1	
	(名称) 石川県総務部総務課行政情報サービスセンター (所在地) 〒920-8580 金沢市鞍月1-1	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	なし	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) 政令第21条第7項に該当する ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨		
備考		