

(別記様式第 1 号)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	石川県ふぐ処理資格者免許申請書	
2	行政機関等の名称	知事	
3	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	健康福祉部薬事衛生課	
4	個人情報ファイルの利用目的	ふぐ処理資格者免許に関する審査	
5	記録項目	1氏名、2住所、3生年月日、4電話番号、5試験合格年月日、6合格証番号	
6	記録範囲	免許申請者	
7	記録情報の収集方法	本人が提出した申請書	
8	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
9	記録情報の経常的提供先	-	
10	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	3欄に記載の担当課又は総務部総務課行政情報サービスセンター（石川県金沢市鞍月1丁目1番地（郵便番号920-8580））	
11	訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	-	
12	個人情報ファイルの種別	☐ 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 ☐ 有 ☐ 無	☒ 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
13	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	
14	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		
15	行政機関等匿名加工情報の概要	-	
16	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	-	
17	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	-	
18	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	-	
19	備 考		