

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	身体障害者更生指導台帳ファイル	
行政機関等の名称	白井市長	
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	障害福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳所持者の管理のため	
記録項目	1氏名、2住所、3生年月日、4電話番号、5手帳番号、6障害名、7障害等級、8交付日	
記録範囲	身体障害者手帳所持者	
記録情報の収集方法	本人、家族、他の行政機関	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 総務部総務課行政係	
	(所在地) 〒270-1492 千葉県白井市復1123番地	
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	—	
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)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	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	
備考		