

(様式4) 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	食品衛生責任者養成講習会受講者台帳	
行政機関等の名称	長野県知事	
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	長野県大町保健福祉事務所	
個人情報ファイルの利用目的	食品衛生責任者養成講習会受講者の情報を登録し、受講証書の再交付申請等に備え記録を保管する。	
記録項目	1. 番号 2. 氏名 3. カタカナ 4. 生年月日 5. 住所 6. 講習場所 7. 受講年月日	
記録範囲	食品衛生責任者養成講習会受講者	
記録情報の収集方法	本人からの受講申し込みによる	
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	なし	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 長野県大町保健福祉事務所	
	(所在地) 〒398-8602 大町市大町1058-2 大町合同庁舎内	
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		
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 □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	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	長野県大町保健福祉事務所（保健所）食品・生活衛生課 長野県大町市大町1058-2
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	含まない
備 考	—