





















# 保有個人情報取扱事務登録簿

(一財)東京都人材支援事業団

届出番号	II-13	開始年月日	平成9年4月	変更年月日	令和5年9月1日	
部 課 名		管理部経営企画課				
同一の事務を所管する課等						
保有個人情報を取り扱う事務の名称		特例会員管理				
保有個人情報を取り扱う事務の目的		特例会員の入退会の管理、掛け金の収納・還付				
保有個人情報の対象者の範囲		人材支援事業団特例会員				
保有個人情報の記録項目	基本的事項	心身の状況	家族状況等	社会生活	収集制限事項	その他
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報*	<input type="checkbox"/> 口座情報 <input checked="" type="checkbox"/> その他*
保有個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外		<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録		
保有個人情報の主な収集先		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 事業団内 <input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他*				
保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事業団内 <input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他*				
外部委託の有無		委託 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有* 再委託 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*				
備 考		・ライフ・ワーク・バランス支援事業運営委託(会員カードの発行)(提供するデータは氏名、性別、生年月日、会員番号)  ( *を付した項目について具体的内容等を記載 )				
事務を廃止した場合		廃止年月日:	年    月    日	文書保存期限:	年    月    日	