

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 7 6
個人情報ファイルの名称	食品衛生責任者養成講習会修了者名簿	
実施機関の名称	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	南会津保健福祉事務所	
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修了者の管理のために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 受講日、5 修了証番号	
記録範囲	昭和 47 年度以降の食品衛生責任者養成講習会修了者	
記録情報の収集方法	<ul style="list-style-type: none"> 食品衛生責任者養成講習会修了者 平成 27 年度以降、食品衛生責任者養成講習会実施機関が当該養成講習会を実施し、修了者台帳は当該実施機関から当所に送付される 	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	無	
記録情報の経常的提供先	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 南会津保健福祉事務所	
	(所在地) 〒967-0004 南会津郡南会津町田島字天道沢甲 2542-2	
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	無	

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 (電算処理以外のフ 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	
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	該当なし	
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		
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		