

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	臨時福祉給付金等給付事業	
行政機関等の名称	春日市	
事務担当課等	地域共生部福祉支援課	
	電話番号 (092) 584 — 1111 内線 (2401)	
個人情報ファイルの利用目的	臨時福祉給付金支給のため利用する。	
記録項目	(1) 基準日時点の住民票所在市町村 (2) 記入日 (3) 氏名 (4) 氏名 (フリガナ) (5) 性別 (6) 生年月日 (7) 現住所 (8) 電話番号 (9) 住所(基準日時点の住民票所在地) (10) 加算の有無、対象番号 (11) 指定の金融機関口座	
記録範囲	申請者、申請者の扶養者、申請者の代理、申請者の扶養親族であって同一の世帯に属する者	
記録情報の収集方法	申請者が記入した申請書の情報	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先 (法第 75 条第 3 項に該当する場合を除く。)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ()	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	春日市 地域共生部 福祉支援課
	所在地	〒816-8501 福岡県春日市原町 3 丁目 1 番地 5
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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ()	
個人情報ファイルの種類	<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 type="checkbox"/> 無	
備考		