

別記様式第1号(第2条関係)

(その1) 個人情報取扱事務登録簿

登録番号		登録年月日		開始年月日		変更年月日	
------	--	-------	--	-------	--	-------	--

個人情報取扱事務の名称		個人情報取扱事務の目的	
-------------	--	-------------	--

根拠法令		個人情報の対象者の範囲	
------	--	-------------	--

個人情報の内容										
戸籍的事項	氏名	住所	生年月日	年齢	性別	国籍	本籍	親族・続柄	婚姻	その他
経歴等	学歴	学業成績	職業	職位	職歴	資格	賞罰	その他		
心身の状況	障害	傷病歴	健康状態	その他						
財産の状況	資産内容	収入・所得	公的扶助	課税状況	その他					
その他					規程7条第2項ただし書きに該当					

電子計算処理	
個人情報の収集の方法	
個人情報の目的外利用	
個人情報の外部提供	
事務処理の委託	
オンライン結合による外部提供	
備考	廃止年月日

(その3)

外部提供記録簿

登録番号

記録年月日

業務の名称

目的外利用の理由

利用機関名

目的外利用 規程第9条

個人情報の内容

戸籍的事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> その他
経歴等	<input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他
心身の状況	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> その他
財産の状況	<input type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 収入・所得 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> その他
その他	<input type="checkbox"/> 規程7条第2項ただし書きに該当

別記様式第2号（第4条関係）

自己情報（開示・訂正・削除・利用中止）請求書

年 月 日

東久留米市勤労市民共済会 様

請求者 本人 住所 〒
氏名
電話番号

㊞

代理人住所 〒
氏名
電話番号

㊞

東久留米市勤労市民共済会個人情報保護規定第16条の規定に基づき、次のとおり自己情報の（開示（閲覧・写しの交付）・訂正・削除・利用中止）を請求します。

自己情報の 件名又は内容	
請求の趣旨	

- 注 1 請求の際には、本人又は代理人であることを確認するために必要な書類（運転免許証、旅券等）を提出又は提示してください。
- 2 代理人による請求の場合には、1の書類のほか、法定代理の場合は戸籍記載事項証明書等を、任意代理の場合は委任状を提出してください。

処理欄 (記入不要)	本人等の 確認	本人 代理人	運転免許証 運転免許証	旅券 旅券	その他 その他
	件名等				受付印
	備考				

別記様式第3号（第5条関係）

自己情報開示可否決定通知書

第 号
年 月 日

様

東久留米市勤労市民共済会
会 長

年 月 日付けで請求のありました自己情報の開示（閲覧・写しの交付）については、東久留米市勤労市民共済会個人情報保護規程第17条第1項の規定により次のとおり決定しましたので、同条第2項及び第3項の規定により通知します。

請求に係る 自己情報の件名		
決定の内容	<input type="checkbox"/> 閲覧できます <input type="checkbox"/> 一部を閲覧できます <input type="checkbox"/> 写しを交付できます <input type="checkbox"/> 一部の写しを交付できます <input type="checkbox"/> 開示できません	
開示しないこと と決定した部分		
開示しない理由	東久留米市勤労市民共済会個人情報保護規程第12条第2項第 号に該当 (理由)	
自己情報の開示 の日時及び場所	日 時	年 月 日() 午前・午後 時 分
	場 所	
連絡先	電話番号	

この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、東久留米市勤労市民共済会に対して異議申し立てをするをすることができます。

注1 開示を受ける際には、この通知書及び本人又は代理人であることを確認するために必要な書類を提出してください。

注2 指定された日時の変更を希望されるときは、あらかじめその旨を東久留米市勤労市民共済会に連絡してください。

別記様式第4号（第5条関係）

自己情報開示（訂正・削除）可否決定通知書

第 号
年 月 日

様

東久留米市勤労市民共済会
会 長

年 月 日付けで請求のありました自己情報の開示（訂正・削除）については、東久留米市勤労市民共済会個人情報保護規程第19条第1項の規定により次のとおり決定しましたので、同条第2項及び第4項の規定により通知します。

請求に係る 自己情報の件名	
決定の内容	<input type="checkbox"/> 訂正又は削除します <input type="checkbox"/> 一部を訂正又は削除します <input type="checkbox"/> 訂正又は削除できません
訂正又は 削除の内容	
訂正又は削除 する期日	年 月 日
訂正又は削除 しないことと 決定した部分	
訂正又は削除 しない理由	
連絡先	電話番号

この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、東久留米市勤労市民共済会に対して異議申し立てをするをすることができます。

別記様式第5号（第5条関係）

自己情報利用中止可否決定通知書

第 号
年 月 日

様

東久留米市勤労市民共済会
会 長

年 月 日付けで請求のありました自己情報の利用中止については、東久留米市勤労市民共済会個人情報保護規程第19条第1項の規定により次のとおり決定しましたので、同条第2項及び第4項の規定により通知します。

請求に係る 自己情報の件名	
決定の内容	<input type="checkbox"/> 利用を中止します <input type="checkbox"/> 利用を中止できません
利用中止の内容	
利用中止の期日	年 月 日
利用中止を しない理由	
連絡先	電話番号

この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、東久留米市勤労市民共済会に対して異議申し立てをするをすることができます。

別記様式第6号（第5条関係）

自己情報（開示・訂正・削除・利用中止）可否決定期間延長通知書

第 号
年 月 日

様

東久留米市勤労市民共済会
会 長

年 月 日付けで請求のありました自己情報の（開示（閲覧・写しの交付）・訂正・削除・利用中止）については、東久留米市勤労市民共済会個人情報保護規程第17条第4項及び第19条第5項の規定により、次のとおり決定する期間を延長しましたので通知します。

請求に係る 自己情報の件名	
東久留米市勤労 市民共済会個人 情報保護規程第 17条第 項に 規程する決定期間	年 月 日から 年 月 日まで （ 日間）
延長後の決定期間	年 月 日から 年 月 日まで （ 日間）
延長する理由	
連絡先	電話番号