

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	児童手当システムファイル	
行政機関等の名称	沼田市	
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	健康福祉部子ども課	
個人情報ファイルの利用目的	児童手当審査事務における本人の資格審査のために利用する。	
記録項目	1 申請年月日、2 認定番号、3 氏名、4 生年月日、5 住所、6 年収、7 審査結果、8 支給額	
記録範囲	児童手当申請書の提出者	
記録情報の収集方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・本人が提出する児童手当申請書</li> <li>・本人が入力する児童手当申請用オンラインフォーム</li> </ul>	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ 全国市町村 ） <input 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）・沼田市健康福祉部子ども課 ・沼田市総務部総務課	
	（所在地）〒378-8501 沼田市下之町888番地	
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	—	
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  <input type="checkbox"/> 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）
備考		