

様式第2号（第3条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	ふく育パスポート利用登録者ファイル	
行政機関等の名称	福井県知事	
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	健康福祉部こども未来課	
個人情報ファイルの利用目的	子育て世帯を応援する店舗に対して提示が必要となる「ふく育パスポート」の発行要件（子が1人以上もしくは子が3人以上で、一番下の子が18歳未満であること）に合致しているか確認するため	
記録項目	1氏名、2生年月日、3電話番号、4住所、5家族状況	
記録範囲	ふく育サイトに利用登録した者（令和3年度以降）	
記録情報の収集方法	サイト上の入力フォームによる	
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	－	
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	（名称）健康福祉部こども未来課	
	（所在地）〒910-8580 福井市大手3丁目17-1	
訂正およ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	－	
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（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	
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	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
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に該当する場合		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称および所在地		
提案に係る行政機関等匿名加工情報を作成した場合		
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および所在地		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案ができる期間		
備考		