

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	卒業証書割印簿	
行政機関等の名称	福井県教育委員会	
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	福井県立美方高等学校	
個人情報ファイルの利用目的	卒業証書発行における照合のために利用する。	
記録項目	1 証書番号、2 割印、3 本籍地、4 氏名、5 生年月日	
記録範囲	卒業生（昭和46年度以降）	
記録情報の収集方法	生徒記録簿確認	
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) 福井県立美方高等学校	
	(所在地) 〒919-1395 福井県三方上中郡若狭町気山114-1-1	
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續等	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" 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		