

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	調理師（製菓衛生師）免許証台帳システム	
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	健康福祉部健康医療局医薬食品・衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	調理師（製菓衛生師）免許に係る手続きのため	
記録項目	・合格番号 ・資格取得年度 ・氏名カナ ・氏名漢字 ・旧姓漢字 ・旧姓併記の有無 ・通称名漢字 ・通称名併記の有無 ・生年月日 ・性別 ・本籍地 ・都道府県 ・郵便番号 ・住所 ・番地・方書 ・資格取得年月日 ・取得種別 ・健康福祉センター ・申請年月日 ・更新理由	
記録範囲	調理師（製菓衛生師）免許取得者	
記録情報の収集方法	本人提出の申請書による	
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) 健康福祉部健康医療局医薬食品・衛生課 食品安全グループ	
	(所在地) 〒910-8580 福井県福井市大手3-17-1	
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)	<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 checked="" 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	福井県健康福祉部健康医療局医薬食品・衛生課 〒910-8580 福井県福井市大手3丁目17番1号	
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		