

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ		
個人情報ファイルの名称 応急手当普及啓発事務ファイル		
区分及び年月日	<input type="checkbox"/> 作成 <input checked="" type="checkbox"/> 修正	令和7年4月1日
実施機関	消防局長	
主管課の名称	消防防災課 救急管理係	事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー1 <input type="checkbox"/> イー
利用目的	救急講習等を開催し、受講者に修了証を交付するために利用する。	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。） <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経歴、成績等	<input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身	<input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	財産的状況等	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録範囲	救急講習を受講する者 救急講習申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から	
	本人以外から収集する根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	収集先	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他（ ）

(裏)

要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
記録情報の 経常的提供先	—	
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	(名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号	
訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等	(特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。)	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号)	
備 考		

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ	
個人情報ファイルの名称 救急出場報告書事務ファイル	
区分及び年月日	<input type="checkbox"/> 作成 <input checked="" type="checkbox"/> 修正 令和7年4月1日
実施機関	消防局長
主管課の名称	消防防災課 救急管理係 情報指令課 事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー2 <input type="checkbox"/> イー
利用目的	署所において救急出場した報告書を取りまとめるために利用する。
記録項目	基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。） <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経歴、成績等 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	財産的状況等 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録範囲	救急現場の関係者 救急現場の傷病者
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から
	本人以外から収集する根拠 <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	収集先 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（署所の出場報告書）

(裏)

要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	<input checked="" type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
記録情報の 経常的提供先	—	
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	(名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号	
訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等	(特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。)	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号)	
備 考		

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ	
個人情報ファイルの名称	災害活動報告書事務ファイル
区分及び年月日	<input type="checkbox"/> 作成 <input checked="" type="checkbox"/> 修正 令和7年4月1日
実施機関	消防局長
主管課の名称	消防防災課 防災管理係 救急管理係 救助管理係 事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー3 <input type="checkbox"/> イー
利用目的	署所において出場した災害活動報告書をまとめるために利用する。
記録項目	基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。） <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経歴、成績等 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	財産的状況等 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録範囲	災害現場の関係者 災害現場の傷病者
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から
	本人以外から収集する根拠 <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	収集先 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（署所の出場報告書）

(裏)

要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	<input checked="" type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
記録情報の 経常的提供先	—	
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	(名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号	
訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等	(特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。)	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号)	
備 考		

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

<input type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input checked="" type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ			
個人情報ファイルの名称		高松市消防協力隊事務ファイル	
区分及び年月日	<input type="checkbox"/> 作成 <input checked="" type="checkbox"/> 修正	令和7年4月1日	
実施機関	消防局長		
主管課の名称	消防防災課 防災管理係	事務登録番号	<input type="checkbox"/> アー <input checked="" type="checkbox"/> イー1
利用目的	小型動力ポンプ所有の事業所のうち、大規模災害発生時に協力を得ることができる事業所を拡大・育成指導するために利用する。		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他()	
	経歴、成績等	<input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身	<input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> 障害状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他()	
	財産的状況等	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他()	
記録範囲	消防協力隊ボランティア保険に加入した者		
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外から収集する根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他()	
	収集先	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他()	

(裏)

要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
記録情報の 経常的提供先	—	
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	(名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号	
訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等	(特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。)	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号)	
備	考	

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

<input type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input checked="" type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ	
個人情報ファイルの名称 国際消防救助隊登録事務ファイル	
区分及び年月日	<input type="checkbox"/> 作成 令和7年4月1日 <input checked="" type="checkbox"/> 修正
実施機関	消防局長
主管課の名称	消防防災課 救助管理係 事務登録番号 <input type="checkbox"/> アー <input checked="" type="checkbox"/> イー3
利用目的	公用旅券発給及び国際消防救助隊員申請のために利用する。
記録項目	基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他()
	経歴、成績等 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 職位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()
	心身 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他()
	財産的状況等 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他()
	その他 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他()
記録範囲	国際消防救助隊員の申請書を提出した者
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から
	本人以外から収集する根拠 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他()
	収集先 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他()

(裏)

要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
記録情報の 経常的提供先	総務省消防庁	
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	(名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号	
訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等	(特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。)	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号)	
備	考	

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

<input type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input checked="" type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ			
個人情報ファイルの名称		アドレナリン自己注射使用児童等名簿	
区分及び年月日	<input type="checkbox"/> 作成 <input checked="" type="checkbox"/> 修正	令和7年4月1日	
実施機関	消防局長		
主管課の名称	消防防災課 救急管理係	事務登録番号	<input type="checkbox"/> アー <input checked="" type="checkbox"/> イー4
利用目的	対象児童の情報を把握し、救急事案発生時に円滑な救急活動を行うために利用する。		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他()	
	経歴、成績等	<input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身	<input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他()	
	財産的状況等	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> その他(保護者氏名)	
記録範囲	高松市消防局管轄内に居住するアドレナリン自己注射使用児童等		
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外から収集する根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input checked="" type="checkbox"/> その他(保護者の同意)	
	収集先	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他()	

(裏)

要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
記録情報の 経常的提供先	—	
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	(名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号	
訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等	(特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。)	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号)	
備 考		

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。