

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	学童保育室入室児童傷害保険加入契約事務	
実施機関の名称	島本町教育委員会	
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	教育子ども部教育総務課	
個人情報ファイルの利用目的	学童保育室入室児童のけが等に係る傷害保険加入のため	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日等、4 住所、5 電話番号、6 口座番号、7 健康状態、8 傷病歴	
記録範囲	同意書兼誓約書を提出した者（令和 5 年度）	
記録情報の収集方法	町立学童保育室入室児童、マーシュ総研株式会社	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	マーシュ総研株式会社	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)教育子ども部教育総務課	
	(所在地)大阪府三島郡島本町桜井二丁目 1 - 1	
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 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備 考		