

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称
特別支援教育支援委員会専門部委員調査票
個人情報ファイルが利用に供される事務の名称
特別支援教育支援委員会に関する事務

個人情報ファイルの利用目的	就学時に子供一人一人の教育的ニーズに最も的確に応える指導を提供できる学校や学びの場を判断するため。
記録項目	別紙のとおり
記録範囲	次年度の小学校全学年、中学校全学年
記録情報の収集方法	特別支援教育支援委員会専門部委員による作成と提出
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含まれる
記録情報の経常的提供先	なし
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	なし
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)
	政令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)

行政機関等の名称	美作市教育委員会
上記事務をつかさどる組織の名称及び所在地	(名称) 教育委員会 学校教育課
	(所在地) 美作市江見 9 4 5 番地
各総合支所における事務の実施の有無	<input type="checkbox"/> 有 (勝田・大原・東粟倉・作東・英田)
	<input checked="" type="checkbox"/> 無
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ
	<input type="checkbox"/> (名称) (所在地)

備考	作成日	令和 5 年 4 月 1 日	更新日	年 月 日

個人情報ファイル簿 別紙

個人情報ファイルの記録項目

基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 住所
	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 印影
	<input type="checkbox"/> 個人識別符号（個人番号を除く。）		
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴	<input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質
家庭状況	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
	<input type="checkbox"/> 居住状況		
社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格
	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
要配慮個人情報	<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"/> 心身機能の障害	<input checked="" type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果	
	<input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤の事実		
<input type="checkbox"/> 刑事事件・少年の保護事件に関する手続の事実			
その他の項目			