

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイルの名称	大腸がん検診申込者名簿	
行政機関等の名称	蔵王町	
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	蔵王町保健福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	がん検診の実施、事務等	
記録項目	1 行政区、2 個人コード、3 氏名、4 年齢、5 生年月日、 6 電話番号、7 住所、8 その他表示事項（受診者番号、対象区分等）	
記録範囲	がん検診申込者	
記録情報の収集方法	文書及び電子計算機処理	
要配慮個人情報が含まれるとき	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	なし	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）蔵王町保健福祉課	
	（所在地）蔵王町大字円田字西浦北10	
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）	<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20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備 考	—	