

様式第4号（第5条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	健康マイレージ事業参加者名簿ファイル	
実施機関の名称	坂戸市長	
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	こども健康部 坂戸市立市民健康センター	
個人情報ファイルの利用目的	参加者の把握及び事業の効果検証のため	
記録項目	1氏名、2性別、3生年月日、4住所、5電話番号、6メールアドレス、7ニックネーム、8身長、9体重	
記録範囲	埼玉県が事業を委託する事務局へ参加者の申込みをした者	
記録情報の収集方法	本人が埼玉県に提出した参加申込書からの情報提供	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	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及び所在地	名称 坂戸市こども健康部坂戸市立市民健康センター	
	所在地 〒350-0212 坂戸市石井2327-3（※）	
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	—	
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） 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）
備考	※ 開示請求等を受理する場所は、坂戸市役所 坂戸市千代田1-1-1となります。	