

第 1 号様式（第 2 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	准看護師免許資格者ファイル
実施機関の名称	知事
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	保健医療介護部保健医療総務課
個人情報ファイルの利用目的	准看護師免許資格の管理
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 性別、5 准看護師籍登録日、6 准看護師籍登録番号、7 受験年、8 免許証交付日、9 本籍地
記録範囲	准看護師資格取得者（平成 6 年度以降）
記録情報の収集方法	本人から准看護師免許申請書による収集
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含まれる。 <input checked="" type="checkbox"/> 含まれない。
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（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）沖縄県総務部総務私学課 行政情報センター （所在地）〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1-2-2
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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)
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当する。 <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない。
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—

行政機関等匿名加工情報の概要	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—
備考	—