

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	調理師免許
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	保健医療介護部薬務生活衛生課
個人情報ファイルの利用目的	調理師資格の登録
記録項目	1 申請日、2 申請方法、3 管轄、4 受付番号、5 資格種別（養成施設、資格取得年月日、または、試験合格年月日、合格番号）、6 本籍地都道府県名（日本の国籍を有しない者については、その国籍）、7 郵便番号、8 住所、9 電話番号、10ふりがな、11氏名、12生年月日、13性別、14免許取消処分の有無、15罰金以上の刑の有無、16手数料納入日、17進達日、18收受日、19手数料、20交付日、21登録番号
記録範囲	調理師免許申請書を提出した者
記録情報の収集方法	本人から調理師免許申請書を提出(窓口) により収集
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含まれる。 <input 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	6、7、8、9、10、11、13、14、15の各記録項目の内容については、調理師法第6条、調理師法施行令第11条に基づき訂正請求ができる。 調理師法施行令第12条に基づき登録の消除を申請しなければならない。
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	