

個人情報ファイル簿

2023年4月1日時点

1	個人情報ファイルの名称	専門相談	備考
2	行政機関の名称	町田市	
3	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	政策経営部広聴課	
4	個人情報ファイルの利用目的	高度な専門知識が必要な相談に対し、専門家を配置して市民に利便を図る。 その他詳細は別紙のとおり。	
5	(1) 基本的項目 氏名	○	
5	(1) 基本的項目 個人番号		
5	(1) 基本的項目 住所	○	
5	(1) 基本的項目 性別	○	
5	(1) 基本的項目 生年月日	○	
5	(1) 基本的項目 電話番号	○	
5	(1) 基本的項目 本籍	○	
5	(1) 基本的項目 国籍	○	
5	(1) 基本的項目 世帯主との続柄	○	
5	(1) 基本的項目 親族関係	○	
5	(1) 基本的項目 家庭環境等	○	
5	(1) 基本的項目 人種※		
5	(1) 基本的項目 社会的身分※		
5	(1) 基本的項目 その他相談内容	○	
5	(1) 基本的項目 電子メールアドレス	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 地位	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※		
5	(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	○	
5	(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績	○	
5	(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績	○	
5	(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 事故（損害）の状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 加入保険	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 土地の状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 建物の状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 健康状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 容姿	○	
5	(6) 心身等に関する項目 健診・検査※		
5	(6) 心身等に関する項目 病名※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 事故（ケガ）の状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 医療機関名	○	
5	(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※		
5	(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※		

6	記録範囲	①相談者とその関係者 ②相談員 ③講演会申込者	
7	記録情報の収集方法	文書（紙）・電子媒体（データ）	
8	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	○	
9	記録情報の経常的提供先	別紙のとおり	
10	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	政策経営部広聴課（町田市森野2-2-22）	
11	訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	なし	
12	個人情報ファイルの種別：法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	○	
12	個人情報ファイルの種別：（電算処理ファイルの場合）令第21条第7項に該当するファイル（電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル）の有無	有	
12	個人情報ファイルの種別：法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
13	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	実施しない	
14	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	実施しない	
15	行政機関等匿名加工情報の概要	実施しない	
16	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	実施しない	
17	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	実施しない	
18	記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	なし	
19	備考		

専門相談

外部提供先	収集項目	各人権擁護委員	弁護士会	各弁護士	各行政相談委員
業務名		人権身の上相談	弁護士法に基づく請求	交通事故相談	国の行政相談
根拠		本人同意	法令	本人同意	本人同意
根拠法令		なし	弁護士法第23条の2第2項	なし	なし
目的		法務大臣から委嘱を受けた委員が、各市町村で相談活動を行っている。相談の受付を広聴広報課で行っているため、相談者の住所・氏名・電話番号・相談内容等を記入した相談票を委員に渡している。	弁護士会の照会に対し、外部提供を行うため	日本弁護士連合会から派遣された弁護士が各市町村で相談活動を行っているが、相談者の住所・氏名・電話番号・相談内容等を記入した相談票を事前に聴取し、情報提供することで相談の効率を高めるため。	総務大臣から委嘱を受けた委員が各市町村で相談活動を行っているが、相談者の住所・氏名・電話番号・相談内容等を記入した相談票を事前に聴取し、情報提供することで相談の効率を高めるため。
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 人種※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 社会的身分※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 その他相談内容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電子メールアドレス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 事故（損害）の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 加入保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 土地の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 建物の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 容姿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 事故（ケガ）の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 医療機関名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

専門相談

外部提供先 (委託)	収集項目	弁護士 安藤 憲一	弁護士 青木 二郎	弁護士 島 弘毅	弁護士 萩原 恵子	弁護士 田中 勝
所在地		町田市中町1-3-17	港区新橋1-18-12 新橋一丁目ビル9階	町田市森野1-37-10 田中ビル4階	町田市中町1-3-1 小田桐ビル404	町田市中町1-3-1 小田桐ビル201
委託内容		法律相談	法律相談	法律相談	法律相談	法律相談
(1) 基本的項目 氏名		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 住所		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 国籍		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 世帯主との続柄		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 親族関係		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(1) 基本的項目 その他相談内容		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電子メールアドレス		<input type="checkbox"/>				
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 地位		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 犯罪歴※						
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 事故(損害)の状況		<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 加入保険		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 土地の状況		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 建物の状況		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 健康状況		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 容姿		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※						
(6) 心身等に関する項目 病名※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 事故(ケガ)の状況		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 医療機関名		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※						
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※						

専門相談

外部提供先（委託）	収集項目	弁護士 秋山 一弘	（一社）東京都建築士事務所協会町田支部
所在地		新宿区西早稲田1-9-37フラットワセダ202号室	町田市原町田2-16-16
委託内容		法律相談	建築・耐震相談
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号			
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 人種※			
(1) 基本的項目 社会的身分※			
(1) 基本的項目 その他相談内容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電子メールアドレス	<input type="checkbox"/>		
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 犯罪※			
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 事故（損害）の状況	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 加入保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 土地の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 建物の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 容姿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※			
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 事故（ケガ）の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 医療機関名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※			
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※			