

## 【追加手続及び情報項目】

No.	手続名（登録業務名）	担当課	取扱う個人情報項目	年間 申請件数 (予定)
1	集団健康教育に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	各保健センター (牛込・四谷・東新宿・落合)	氏名（フリガナ）、性別（※1）、住所（※2）、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年齢（※3）	約 1,350 件
2	難病療養相談等に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	各保健センター (牛込・四谷・東新宿・落合)	氏名（フリガナ）、性別（※1）、住所（※2）、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年代（※3）	約 200 件
3	しんじゆく難病サロンの申込み及びアンケート	落合保健センター	氏名（フリガナ）、性別（※1）、住所（※2）、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年代（※3）	約 200 件
4	もぐもぐごっくん支援事業に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	各保健センター (牛込・四谷・東新宿・落合)	氏名（フリガナ）、住所（※2）、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、生年月日（※4）	約 100 件
5	女性の健康づくりサポーター養成講座申込み及びアンケート	四谷保健センター	氏名（フリガナ）、性別（※1）、住所（※2）、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年代（※3）	約 200 件

※1・※3 参加者の性別・年齢を把握することで、次回以降のプログラム改善に活かすために必要となるもの

※2 講演会で使用する資料類を郵送するため必要となるもの

※4 子の対象月齢を絞った内容の講習会を開催する場合に必要となるもの