

開示請求に係る保有個人情報	以下①～⑧の行政文書等に記録された <input type="checkbox"/> 私の個人情報 <input type="checkbox"/> （ ）の個人情報 <small>※括弧内は代理人の請求時に限り記載</small>
---------------	--

①	<input type="checkbox"/> 相談記録 〔相談等取扱票〕 〔関係者続紙〕 〔相談等経過票〕 （保存期間 事案終結から5年）	<ul style="list-style-type: none"> ○ 相談の内容や、その対応などが記録されている行政文書等です。 ○ システムデータを印刷したもの（システムデータの保管がない場合は紙で保管のもの） ○ 令和8年2月2日以前に作成のものは、管理票として保管されている場合があり、保存期間は事案終結日が属する年の翌年1月1日から起算して5年間です。
②	<input type="checkbox"/> 恋愛感情等のもつれに起因する暴力的事案等取扱票及び 恋愛感情等のもつれに起因する暴力的事案等経過票 （保存期間 事案終結から10年）	<ul style="list-style-type: none"> ○ 恋愛感情等のもつれに起因する暴力的事案（高齢者虐待事案及び障害者虐待事案等含む）、ストーカー事案及びDV事案の人身の安全に関わる事案を認知し、その後、個別具体的な措置を講じた時に作成される行政文書等です。 ○ システムデータを印刷したもの（システムデータの保管がない場合は紙で保管のもの）
③	<input type="checkbox"/> 配偶者暴力事案取扱票及び 配偶者暴力事案経過票 （保存期間 事案終結から10年）	<ul style="list-style-type: none"> ○ 令和3年4月1日から運用開始のため、それ以前の分は存在しません。 ○ 令和8年2月2日以前に作成のものは、人身安全関連事案受理票・人身安全関連事案措置票として保管されている場合があり、保存期間は事案終結日が属する年の翌年1月1日から起算して5年間です。
④	<input type="checkbox"/> ストーカー事案取扱票及び ストーカー事案経過票 （保存期間 事案終結から10年）	<ul style="list-style-type: none"> ○ 令和8年2月2日以前に作成のものは、人身安全関連事案受理票・人身安全関連事案措置票として保管されている場合があり、保存期間は事案終結日が属する年の翌年1月1日から起算して5年間です。 ※ システム上の不具合で、環境文字、特殊文字、外字等は文字化けしてしまうことがあります。
⑤	<input type="checkbox"/> 配偶者からの暴力相談等対応票 （保存期間 事案終結から10年）	<ul style="list-style-type: none"> ○ 配偶者からの暴力（身体暴力又は脅迫に限定）の相談等を受理した際に作成する行政文書等です。 ○ システムデータを印刷したもの（システムデータの保管がない場合は紙で保管のもの） ○ 配偶者からの暴力の被害者として記録された方の情報となります。 ○ 令和8年2月2日以前に作成されたものは、保存期間は5年間です。
⑥	<input type="checkbox"/> 110番受理指令処理用紙 （保存期間 1年）	<ul style="list-style-type: none"> ○ 110番通報受理時に通報内容を警察署等に伝えるために作成する行政文書等です。 ○ 110番通報をされた方の情報となります。 （通報時の電話番号（必須）： ）
⑦	<input type="checkbox"/> 児童虐待事案等部内処理票 （保存期間 事案終結から10年）	<ul style="list-style-type: none"> ○ 児童虐待のおそれのある事案等について作成する行政文書等です。 ○ システムデータを印刷したもの（システムデータの保管がない場合は紙で保管のもの） ○ 令和8年2月2日以前に作成のものは、児童虐待事案認知報告書として保管されている場合があり、紙保管のものの保存期間は事案終結日が属する年の翌年1月1日から起算して5年間です。
⑧	<input type="checkbox"/> その他	

請求期間	<input type="checkbox"/> ()年()月 <input type="checkbox"/> 以降のもの <input type="checkbox"/> のもの <input type="checkbox"/> その他()		
警察からの郵便物を送付する住所	<input type="checkbox"/> 開示請求書の右上に記載した住所に送付 <input type="checkbox"/> 下記の住所に送付 (〒 -) _____		
相談時の氏名や住所が開示請求書に記載した氏名や住所と異なる場合	<input type="radio"/> 相談時の住所 <input type="radio"/> 相談時の氏名(確認書類が必要。郵送による請求時は確認書類を提出) _____ 相談時の氏名の確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()		
生年月日 ※記載しなくても請求は出来ます。	()年()月()日 <input type="radio"/> 保有個人情報の特定に際してのみ利用し、適正に管理・運用します。 <input type="radio"/> 記載して頂くと保有個人情報の特定が広がる可能性があります。		
対象所属	<input type="radio"/> 郵送にて請求する場合に記載(例:〇〇警察署) ※ 警察署窓口で提出する場合は記載不要です。 <table border="1" data-bbox="1294 1077 1477 1227"> <tr> <td data-bbox="1294 1077 1477 1128">職員記載欄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1294 1128 1477 1227">No.</td> </tr> </table>	職員記載欄	No.
職員記載欄			
No.			