



答 申 第 7 7 6 号
令 和 元 年 8 月 2 8 日

神戸市人事委員会
委員長 芝 原 貴 文 様

神戸市個人情報保護審議会
会 長 西 村 裕 三



答 申

神戸市個人情報保護条例第 11 条第 1 項及び第 2 項の規定に基づき、令和元年 8 月 28 日
付け神人委任第 435 号により諮問のありました下記の事項について、次のとおり答申しま
す。

記

神戸市職員採用システムの導入について
(条例第 11 条「電子計算機処理の制限」に関して)

- 1 市職員採用事務において、新たに神戸市職員採用システムを導入し、兵庫県電子申請
共同運営システムから抽出される申込者データの管理、受験票等の帳票出力、筆記試験
結果の光学読取機との連携等において電子計算機処理することは、正確かつ効率的な事
務処理に寄与するものであり、公益に資すると認められるので、妥当である。
- 2 この場合、電子化された個人情報について、個人の権利利益を不当に侵害することの
ないよう、事務に携わる者への研修を十分に行う等、個人情報の維持管理を適切に行わ
なければならない。

神戸市職員採用システムの導入について
(条例第 11 条「電子計算機処理の制限」に関して)

◎は、条例第 11 条第 2 項第 2 号に該当するもの

1. 申込者情報

【全区分共通事項】

兵庫県電子申請システム到達番号

兵庫県電子申請システム問い合わせ番号

申込み年月日

氏名 (ふりがな・漢字)

性別

生年月日

年齢

国籍

自宅電話番号

緊急連絡先電話番号・携帯電話番号

現住所郵便番号

現住所

結果送付希望先郵便番号

結果送付希望先住所

試験・選考区分・選択科目

学歴：学校・学部・学科名

学歴：学校所在地の都道府県名・市区町村名

学歴：在学期間開始年月

学歴：在学期間終了年月

学歴の区分 (卒業, 卒見, 中退)

高度専門士・専門士の取得区分 (取得済 (見込), 取得していない)

経歴：勤務先の名称・部課名

経歴：職務内容

経歴：勤務経歴

経歴：勤務先都道府県名・市区町村名

経歴：勤務先期間開始年月

経歴：勤務先期間終了年月

特技, 資格又は免許の名称と取得年月日

【社会人採用】

職務経験年数

最も長い職歴

保持している資格の種類 (福祉・技術区分のみ)

【障害者採用】

緊急連絡先FAX番号

- ◎障害の種類（身体・知的・精神）
- ◎障害者手帳：交付機関名，交付年月日，有効期限（精神障害者のみ），交付番号
- ◎障害名
- ◎障害の程度態様
- ◎考査時に必要な配慮について（手話通訳，口話法，筆話法（筆談），聴覚障害者用説明文，拡大鏡，拡大印刷，点字，文鎮，車いすの使用，パソコン，杖の使用，机の高さ，その他）
- ◎聴覚障害者の面接方法について（手話，口話，筆話（筆談））
- ◎執務環境に特に必要な配慮について（自由記入）

【任期付採用】

現在神戸市で職務に従事しているか否か
配属にあたっての考慮事項

【転任選考】

職員番号
所属名称（局部課係名）
職名
職種名
職務内容
採用年度
職歴

2. 試験・選考実施情報

受験区分・選択科目

受験番号

学歴区分

エントリーシート・アピールシートの点数，順位

試験・考査の実施日時，集合時間

筆記試験・考査の点数，標準偏差，順位

論文試験の点数，順位

グループワーク・集団討論の内容，面接官，評価，点数，実施日時・場所，班分け

個別面接の内容，面接官，評価，点数，実施日時・場所，班分け

プレゼンテーション試験の内容，面接官，評価，点数，実施日時・場所，班分け

第一次試験，第二次試験，第三次試験の点数，順位，可否

試験・考査の出欠

試験・考査の足きり基準の一致の有無

併願状況

過去の受験歴及びその成績

【消防区分】

◎体力検査結果（握力，長座体前屈，立ち幅跳び，反復横とび，シャトルラン）

◎体力検査結果の本市基準との一致の有無

◎身体検査結果の本市基準との一致の有無