

学校法人 井之頭学園 宛

保有個人データ 開示等請求等申込書

私は、「個人情報の保護に関する法律」（以下、「法」）に基づき、下記の通り、貴学園の保有個人データについて開示等請求等をいたします。

申込日： 年 月 日

請求者（住所）

（氏名）

印

記

1. 請求の対象となる保有個人データで特定されるご本人（以下「ご本人」）の情報

フリガナ			※該当する□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 請求者と同一です。 <input type="checkbox"/> 請求者とは別の方です。 →本書 3.についてもご記入願います
ご氏名			
住所	〒 ー		
電話番号	※日中ご連絡のつきやすいお電話番号	eメール アドレス	
同封する ご本人確 認書類	※同封する書類の□にチェックをしてください。 同封する書類のコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票（過去3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書		

2. 開示等請求の内容（本申請書では一請求のみ申請をすることができます）

請求の種類	※該当する請求内容の□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知（法第32条関係） 有償 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示（法第33条関係） 有償 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供記録の開示（法第33条関係） 有償 <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正、追加、削除（法第34条関係） <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止、消去、第三者提供の停止（法第35条関係）
請求対象の 学校、教室 名	
具体的な 請求内容	※請求対象の情報を明記のうえ、詳細にご記入願います。請求内容を別紙に記載する場合は、当該別紙を本書に添付のうえ、以下にその旨をご記載ください。
請求の理由	※詳細にご記入願います。

3. 代理人が請求する場合の代理人に関する情報

フリガナ			※該当する□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
代理人の 氏名			
住所	〒 ー		
電話番号	※日中ご連絡のつきやすいお電話番号		

同封する ご本人と の関係を 示す文書	<p>※同封する書類の□にチェックをしてください。</p> <p>①親権者の場合（以下のいずれかを同封願います）</p> <p><input type="checkbox"/> 戸籍謄本</p> <p><input type="checkbox"/> 扶養家族が記載された健康保険証のコピー</p> <p>②後見人の場合（以下のいずれかの文書を同封願います）</p> <p><input type="checkbox"/> （未成年後見人の場合）ご本人の戸籍謄本（抄本）</p> <p><input type="checkbox"/> 成年後見に関する登記事項証明書</p> <p>③任意代理人の場合（以下のすべての文書を同封願います）</p> <p><input type="checkbox"/> 代理人自身を確認できる文書（上記1. 記載の「同封するご本人確認書類」から選択）</p> <p><input type="checkbox"/> ご本人からの委任状</p> <p><input type="checkbox"/> 委任状に捺印されたご本人の印鑑の印鑑登録証明書</p>
------------------------------	---

利用目的の通知、保有個人データ開示請求または保有個人データの第三者提供記録の開示について
の手数料

・請求1件につき、額面800円分の定額小為替証書または郵便切手を同封願います。現金でのお取り扱いはしておりませんので、ご了承ください。

以上