

個人データ開示等請求書

年 月 日

学校法人筑紫台学園

理事長 大雄 信英 殿

請求者 (□本人 □代理人)

氏名

住所

電話番号

連絡先

(本人の氏名 )

学校法人筑紫台学園個人情報取扱規程第21条第1項、第22条第1項、第23条第1項、第24条第1項の規定に基づき、次のとおり請求します。

個人データの 件名又は内容	
請求の内容	<input type="checkbox"/> 開 示 <input type="checkbox"/> 訂 正 等 <input type="checkbox"/> 削 除 <input type="checkbox"/> 利用停止等 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知

(記入方法等)

- 1 該当する□欄にチェックを入れてください。
- 2 「請求の内容」欄の開示方法について、書面以外の方法による場合は、その旨をご記入ください。
- 3 請求者は、請求書提出維持に、身分を証明するもの又は本人（法定代理人を含む）であることを確認できるものをご提示ください。
- 4 代理人の方は、本人の氏名もご記入の上、代理権を有することを証明する書面を添付してください。

本人であることを 証明する書類	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 職員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他		
備 考	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">受 付 印</td> </tr> </table>		受 付 印
	受 付 印		

※ 本枠内は、「当該部署記入欄のため、記入しないでください。」