

保有個人データ開示等請求書

年 月 日

学校法人日本社会事業大学
個人情報管理者 殿

請求者 (本人 代理人)

氏 名

住 所 〒

電話番号 ()

個人情報の保護に関する法律に基づき、次のとおり請求します。

本人の属性	
	(請求者が代理人の場合) 本人の状況： 未成年 成年被後見人 その他 () 本人の氏名： 本人の住所：〒 本人の電話番号： ()
保有個人データの名称又は内容	
請求の内容	利用目的の通知 (法第 2 4 条第 2 項) 開 示 (法第 2 5 条第 1 項) 訂 正 追 加 削 除 (法第 2 6 条第 1 項) 利用の停止 消 去 (法第 2 7 条第 1 項) 第三者提供の停止 (法第 2 7 条第 2 項)

(備考)

- 欄は、該当するものにチェックしてください。
- 本人の属性欄は、例えば本人が在学生の場合は、所属学科、学年及び学籍番号、卒業生の場合は、卒業年度及び卒業学科、職員の場合は、所属部課など本人と本法人との関係を特定できる事実を記入してください。
- 請求者の身分を証明する書類を添付してください。(学生証、運転免許証等の写し又は住民票)
- 請求者が代理人である場合は、代理権を証明する書類も添付してください。(戸籍謄本、委任状等)
- 返信用の郵便切手(80円)を添えてください。

(注) この請求書に御記入及び御添付いただいた個人情報は、本件請求の処理のほか、保有個人データ開示等請求に係る統計の作成に利用させていただきます。