

保有個人データ開示等請求書

個人情報運用管理責任者 殿

学校法人青山学院個人情報保護に関する規則施行細則第10条の規定に基づき、

※ 太枠内をご記入ください

下記のとおり請求いたします。

年 月 日

請求者 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人)	フリガナ		電話番号	()
	氏名			-
	住所	〒		
	【代理人による請求の場合】 本人の氏名			
保有個人データの件名 又は 内容				
請求の内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正等 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止等 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供停止			
	【※訂正/利用停止/第三者提供停止の場合は、請求の趣旨及び理由をご記入ください。】 (※開示請求の場合→ <input type="checkbox"/> 閲覧を希望します <input type="checkbox"/> 写しの交付を希望します)			

受付		請求者本人確認等	
日付:	本人請求	<本人確認> <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 教職員証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> 写し 番号:
受付者:		<代理人本人確認> <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 教職員証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> 写し 番号:
受付番号:	代理人請求	<法定代理人> <input type="checkbox"/> 証明書類 () <委任代理人> <input type="checkbox"/> 委任状、本人及び代理人印鑑証明	<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> 写し 番号: