

個人情報開示等申請書

年 月 日

以下の請求区分に関して、個人情報の開示等を請求いたします。

請求書 ○印で囲んでください	本人 ・ 代理人	
本人 ※本人確認書類はいずれか 1点必要となります(コピー 可能)	住所	〒
	氏名(フリガナ)	氏名： <input type="text"/> フリガナ： <input type="text"/>
	連絡先電話番号	<input type="text"/>
	連絡先メールアドレス	<input type="text"/>
	本人確認書類	1.運転免許書 2.パスポート 3.健康保険の被保険者証 4.マイナンバーカード 5.外国人登録証明書
代理人 ※本人との関係書類及び確 認書類はいずれか1点必要 となります(コピー可能)	住所	〒
	氏名(フリガナ)	氏名： <input type="text"/> フリガナ： <input type="text"/>
	連絡先電話番号	<input type="text"/>
	連絡先メールアドレス	<input type="text"/>
	本人との関係	1.親権者 2.成年後見人 3.代理人
	本人との関係を 証明する書類	法定代理人の場合 1.戸籍抄本 2.成年後見登記事項証明書 任意代理人の場合 1.委任状
本人確認書類	1.運転免許書 2.パスポート 3.健康保険の被保険者証 4.マイナンバーカード 5.外国人登録証明書	
請求区分 該当する項番を○印で囲ん でください ※1.2.9 項は手数料をお支 払いただいております	項番	求める項目
	1	個人情報の利用目的の通知
	2	個人情報の開示
	3	個人情報の内容の訂正
	4	個人情報の追加
	5	個人情報の削除
	6	個人情報の利用の停止
	7	個人情報の消去
	8	個人情報の第三者への提供の停止
9	個人情報の第三者への提供に関する記録	
請求対象の個人情報 該当する項番を○印で囲ん でください	項番	開示対象の個人情報
	1	出版業務(購読・執筆者等)に関する個人情報
	2	会員業務に関する個人情報
	3	講演会・セミナーに関する個人情報
	4	その他 (<input type="text"/>)
提供時期	<input type="text"/>	
開示等を求める理由 (具体的にご記入ください)	<input type="text"/>	
開示等の回答方法 ○印で囲んでください	1. 書面を郵送 2. CDROM を郵送 3. 電子メールによる送信	

※本開示等申請に伴い取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲内でのみ取り扱うものとし、本申請の対応以外には利用しません。