

個人情報開示等請求書

(提出年月日) 年 月 日

- 名古屋情報メディア専門学校 校長 殿
 名古屋医療情報専門学校 校長 殿

請求者 (本人 代理人)

氏 名 印

住 所

電話番号

連絡先

(本人の氏名)

次のとおり請求します。

個人情報の 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"/> 削除等 <input type="checkbox"/> 利用等の停止
本人であることを 証明する書類	
備 考	
(記入方法等) 1 該当する□欄にチェックしてください。 2 「請求の内容」欄の開示方法等について、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、請求書提出時に、身分を証明するもの及び本人（法定代理人を含む）であることを確認できるものを御提示ください。 4 代理人の方は、本人の氏名も御記入の上、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。	

ルート：個人情報保護管理者（原紙保管）→個人情報保護管理責任者（写し）