保 有 個 人 デ ー タ 開 示 等 請 求 書

提出年月日　　年　　月　　日

（申出先）学校法人専修大学
理事長　松 木　健 一　殿

請求先（□本人　□代理人）

氏　　名　　㊞
住　　所
電話番号
連 絡 先
（本人の氏名　　）

個人情報の保護に関する法律第２５条～第２７条、第２９条、第３０条の規定に基づき、次のとおり請求します。

本人の区分	□学生　□教職員　□卒業生　□その他	所 属	
個人データ記録の件名又は内容			
請求の内容	手数料５００円	□開示	
	無料	□訂正等　□消去等　□利用の停止	
本人であることを証明する書類	□ 学生証　□ 免許証 □ 教職員証　□ パスポート		
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）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うえ、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。
〔法定代理人の場合〕□「戸籍謄本」又は□保険証の写し（親権者の場合のみ可）
〔委任代理人の場合〕□「委任状」並びに□「印鑑登録証明書」（3ヶ月以内のもの）