

保有個人データ開示等請求書

年 月 日

学校法人 昌平鬘 理事長 殿

請求者（本人 代理人）

氏名 _____ 印

住所 _____

電話番号 _____

学校法人昌平鬘個人情報保護規程に基づき、次のとおり請求します。

本人の区分	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 卒業生（卒園生） <input type="checkbox"/> その他	
	所属	
個人データ記録の件名又は内容		
請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知	

※1 該当する□欄にチェックをいれてください。

※2 「本人の区分」の所属の空欄には、学生の場合は学部学科等及び学籍番号、教職員の場合は所属学部又は部署、卒業生の場合は卒業学部学科等及び卒業年度、園児の保護者の場合は園児の氏名、その他の場合、本法人との関係が特定できる所属・役職等を記入してください。

※3 開示等請求の際には、身分を証明するもの及び本人（法廷代理人を含む）であることを確認するために必要な書類を提示してください。代理人の方は、本人の氏名もご記入の上、代理権を有することを証明する書類を提出してください。尚、委任状の場合は本人実印のものとし、本人及び代理人の印鑑証明書が必要になります。

《 この欄には記入しないでください 》

確認	書類					
	日付	年 月 日	部署		担当者印	
決定	内容					
	日付	年 月 日	管理 責任者		担当者印	
	日付	年 月 日			担当者印	
備考						