

保有個人情報開示請求書

年 月 日

渋川市教育委員会教育長 様

請求者氏名 _____

住所又は居所

〒 _____

電 話 番 号 _____

個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）第 7 7 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示を請求する保有個人情報 (具体的に特定してください。)	
開示の実施の方法等 (1 又は 2 のいずれかに○印を付してください。1 を選択した場合は、事務所において開示の実施を希望する日も記載してください。)	1 事務所における開示の実施を希望 <開示の実施の方法> ☐ 閲覧、聴取又は視聴 ☐ 写しの交付 <開示の実施を希望する日> _____ 年 _____ 月 _____ 日 2 写しの送付による開示の実施を希望
開示請求者の種別	☐ 本人 ☐ 法定代理人 ☐ 任意代理人
本人の状況等 (法定代理人又は任意代理人による開示請求の場合のみ記入してください。)	1 本人の状況 ☐ 未成年者 (_____ 年 _____ 月 _____ 日生) ☐ 成年被後見人 ☐ 任意代理人委任者 2 本人の氏名 _____ 3 本人の住所又は居所 〒 _____ 4 本人の電話番号 _____
※請求者本人確認書類	☐ 運転免許証 ☐ 健康保険被保険者証・資格確認書 ☐ 個人番号カード ☐ その他 (_____)
※法定代理人資格確認書類	☐ 戸籍謄本 ☐ 登記事項証明書 ☐ その他 (_____)
※任意代理人資格確認書類	☐ 委任状 ☐ その他 (_____)

注 ※印の欄は、記入しないでください。