

保有個人データ及び第三者提供記録開示等請求書

<input type="checkbox"/>	学校法人修道学園	
<input type="checkbox"/>	広島修道大学	宛
<input type="checkbox"/>	修道中学校・修道高等学校	
<input type="checkbox"/>	広島修道大学ひろしま協創中学校・高等学校	

請求日	年 月 日	
請求人	住所	〒 -
	フリガナ氏名	
	電話番号	() -
	確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー
代理人 (代理人が 請求する場 合記入)	住所	〒 -
	フリガナ氏名	
	電話番号	() -
	確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー
	代理権の種類	<input type="checkbox"/> 法定代理人 () <input type="checkbox"/> 任意代理人
請求の種類	<p>1. いずれか一つを選択してください</p> <p><input type="checkbox"/>保有個人データ <input type="checkbox"/>第三者提供記録</p> <p>2. いずれか一つを選択してください</p> <p><input type="checkbox"/>開示 <input type="checkbox"/>利用目的の通知 <input type="checkbox"/>訂正、削除、追加</p> <p>訂正・削除・追加すべき事項について具体的にご記入ください</p> <p>()</p> <p><input type="checkbox"/>利用停止、消去</p> <p>利用停止・消去すべき理由について該当する番号を選択し、具体的な違反内容をご記入ください</p> <p>1.利用目的の範囲を超えているため 2.不正取得 3.第三者提供の制限に違反 4.利用する必要がなくなった 5.重大な漏洩等が発生した 6.本人の権利又は正当な利益が害される</p> <p>()</p>	

<p>回答方法</p>	<p>いずれか一つを選択してください</p> <p><input type="checkbox"/>書面にて送付（本申請書記載住所宛に本人限定受取郵便にて送付します）</p> <p><input type="checkbox"/>電磁的記録にて送付（書面を PDF データへ変換し、以下に記載いただいたメールアドレス宛に送付します）</p> <p style="text-align: center;">_____@_____</p> <p>※回答方法にチェックがない場合は、書面の郵送（本人限定受取郵便）による回答とさせていただきます。</p>	
<p>開示を請求する保有個人データ/第三者提供記録を特定するための情報</p>	<p>個人情報を特定するために必要となりますので、わかる範囲で具体的にご記入下さい。</p>	
	<p>本学とのご関係</p>	
	<p>本学が個人情報を得たと思われる時期</p>	
	<p>本学はどのような機会・理由で個人情報を得たと思われますか</p>	

必要書類を同封の上、簡易書留又は配達記録でお送りください。