

保有個人情報開示請求書

国立大学法人鹿屋体育大学 様  
 ふりがな  
 氏名（本人又は法定代理人の氏名）

住所又は居所 〒

電話番号 ( ) -

独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律第13条第1項の規定により、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 保有個人情報請求に係る法人文書等が特定できるよう、具体的に記入してください。		
求める開示の実施方法等 [ 本欄の記載は任意です。 1)又は2)に○印を付してください。 また、1)を選択した場合には、実施方法及び希望日を記載してください。 ]		1) 事務所における開示の実施を希望する。 ①求める開示の実施方法 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ②実施希望日 平成 年 月 日 時 分 平成 年 月 日 時 分 2) 写しの送付による開示を希望する。
開示請求者		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
本人の状況等	本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者 ( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人
[ 法定代理人 が 請求する場合 に記入願います。 ]	本 人	ふりがな 氏 名
		住所 (居所) 電話番号等
請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード (住所記載のあるもの) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ 請求書を送付して請求する場合は、加えて住民票の写し等 (開示請求をする日前30日以内に作成したものに限り。個人番号が記載されている場合、黒塗り。)を添付してください。また、本人確認書類として個人番号カードを送付する場合は表面のみ複写してください。		
法定代理人請求資格確認書類 ※ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください (開示請求をする日前30日以内に作成したものに限り。) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

(以下は記入不要)

受理年月日	平成 年 月 日	受付担当	情報保護担当 (0994)46-4818
決定期限	平成 年 月 日	整理番号	
開示請求手数料	300円× 件		円