

個人情報開示申請書

平成 年 月 日

臨嶺会事務局 御中

ふりがな
氏名

衛・臨・短・保健学科 回生 会員番号 _____

住所 〒 -

TEL - -

(照会、開示決定通知等を行うこととなりますので、正確に記入してください。)

「臨嶺会会員の個人情報保護に関する基本方針」に基づき、臨嶺会が登録している個人情報の開示を申請します。

1. 申請する登録個人情報の名称等(知りたい情報内容を具体的に記載してください。)

2. 求める開示の実施方法((1)または(2)に○印を付けてください。)

(1) 臨嶺会事務局において開示の実施を希望する。

[実施方法] 写し・閲覧・その他()

(具体的な方法等を記載してください。)

[実施希望日] 平成 年 月 日

(2) 写しの送付を希望する。(この場合、郵送代を納付していただきます。)

3. 本人確認等(√印を付けてください。)

(1) 開示申請者 本人 臨嶺会会員

(2) 申請者本人確認書類

運転免許証 健康保険被保険者証 外国人登録証明書

住民基本台帳カード その他()

* 臨嶺会事務局における開示請求の場合、本人確認のため、運転免許証、健康保険被保険者証、外国人登録証明書、住民基本台帳カード等の住所・氏名が記載されている書類を提示・提出してください。

* 送付の場合は、(2)の本人確認書類の写しに併せて、住民票の写しまたは外国人登録原票の写しを提出してください。

***この欄は記入しないでください。**

受理 平成 年 月 日 受付担当者氏名 _____

被照会者に対するの同意確認 平成 年 月 日 (可・否)

開示決定 平成 年 月 日 本人確認等済 _____

備考 _____