

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

放送大学学園理事長 殿

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒 _____ TEL () _____

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（平成15年法律第59号）第24条第3項の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

記

1 保有個人情報開示決定通知書の番号等

文書番号：

日 付：

2 求める開示の実施方法

開示請求に係る保有個人情報の名称等	種類・量	実 施 の 方 法	
		(1) 閲覧	①全部 ②一部 ()
		(2) 複写したものの 交付	①全部 ②一部 ()
		(3) その他 ()	①全部 ②一部 ()

3 開示の実施を希望する日

年 月 日 時頃

4 「写しの送付」の希望の有無

〔 有 : 同封する郵便切手等の額 _____ 円
無 _____ 〕

* 担 当 放送大学学園総務部総務課総務係

〒261-8586 千葉県美浜区若葉2丁目11番地（電話：043-298-4207）