

### 保有個人情報開示請求書

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13条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

#### 記

1 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。)

\_\_\_\_\_

2 求める開示の実施方法等(本欄の記載は任意です。)

ア又はイに○印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。

ア 放送大学学園において開示の実施を希望する。

<実施の方法> ① 閲覧 ② 写しの交付 ③ その他( )

<実施の希望日> 年 月 日

イ 写しの送付を希望する。

3 本人確認等

ア 開示請求者 本人 法定代理人

イ 請求者本人確認書類

運転免許証 健康保険被保険者証 住民基本台帳カード(住所記載のあるもの)

在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明書

その他( )

※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。

ウ 本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。)

(ア) 本人の状況 未成年者( 年 月 日生) 成年被後見人

(ふりがな)

(イ) 本人の氏名 \_\_\_\_\_

(ウ) 本人の住所又は居所 \_\_\_\_\_

エ 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。

請求資格確認書類 戸籍謄本 登記事項証明書 その他( )

《開示請求手数料について》

・開示請求を行う場合、保有個人情報が記録されている法人文書1件について300円を納付していただきます。

・開示請求手数料は、現金により納付してください。なお、郵便で開示請求書を送付する際は、郵便為替により納付することもできます。詳細は担当にお尋ねください。

開示請求手数料(1件300円) \_\_\_\_\_ 円

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 TEL 043-298-4207 FAX 043-298-4376	受付印
備考		