

個人情報開示等請求書

請求年月日 年 月 日

株式会社 学究社 御中

御社が保有する、私の個人情報について以下の項目に関して請求します。（該当する□に☑をお願いします）

□ 開示    □ 利用目的の通知    □ 訂正・追加    □ 消去    □ 利用停止    □ 第三者提供の開示・停止

1. 請求者

□ご本人（講師本人の場合もこちらへ☑をお願いします。）

|                           |                                                                                                   |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ                      |                                                                                                   |
| 氏名                        |                                                                                                   |
| 住所                        | 〒 -                                                                                               |
| 生年月日                      | 西暦 年 月 日                                                                                          |
| 電話番号                      | ( ) ※日中ご連絡のできる番号をお願いします。                                                                          |
| 本人確認書類<br>(いずれか1つご準備ください) | □運転免許証の写し    □パスポートの写し    □写真付き住民基本台帳カードの写し<br><br>□健康保険証または年金手帳の写し、ならびに発行日から30日以内の戸籍謄本原本または住民票原本 |

□保護者様

|                           |                                                                                                         |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ                      |                                                                                                         |
| 氏名                        |                                                                                                         |
| 住所                        | 〒 -                                                                                                     |
| 生年月日                      | 西暦 年 月 日                                                                                                |
| 電話番号                      | ( ) ※日中ご連絡のできる番号をお願いします。                                                                                |
| 本人確認書類<br>(いずれか1つご準備ください) | □発行日から30日以内の保護者様の戸籍謄本原本、ならびに運転免許証またはパスポートの写し 各1通<br><br>□保護者様の健康保険証または年金手帳の写し、ならびに発行日から30日以内の戸籍謄本原本 各1通 |

□法定代理人（ご本人欄への記入、本人確認資料の準備もお願いします）

|                            |                                                                                                                                                                                |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ                       |                                                                                                                                                                                |
| 代理人氏名                      |                                                                                                                                                                                |
| 代理人住所                      | 〒 -                                                                                                                                                                            |
| 代理人電話番号                    | ( )                                                                                                                                                                            |
| 代理人確認書類<br>(①②いずれもご準備ください) | ①代理人本人の確認資料<br>□運転免許証の写し    □パスポートの写し    □写真付き住民基本台帳カードの写し<br>□健康保険証または年金手帳の写し、ならびに発行日から30日以内の戸籍謄本原本または住民票原本<br><br>②法定代理人の資格を証明する書類1通<br>(発行日から30日以内の戸籍謄本、戸籍抄本、家庭裁判所の証明書等の原本) |

□ご本人または保護者様から委任を受けた代理人（ご本人欄もしくは保護者様への記入、本人確認資料の準備もお願いします）

|                            |                                                                           |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ                       |                                                                           |
| 代理人氏名                      |                                                                           |
| 代理人住所                      | 〒 -                                                                       |
| 代理人電話番号                    | ( )                                                                       |
| 代理人確認書類<br>(①②いずれもご準備ください) | ①委任状（ご本人または保護者様の実印が押印されているもの） 1通<br><br>②発行日から30日以内のご本人または保護者様の印鑑証明書原本 1通 |